ROLLOSYSTEME FÜR FENSTER

Firma: _____ Datum: _____

Ansprechpartner: _____ Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____ Terminwunsch: _____

Ausführung:

☒ **Montage in die Laibung und Frontalmontage**

Rahmenfarbe:

☐ **Weiß MATT** (RAL 9016)

☐ **Anthrazitgrau MATT** (RAL 7016)

☐ **Dunkelbraun** (TON 8077)

☐ **Sonderfarbe** _____

Gewebe:

☐ **Fiberglas Schwarz**

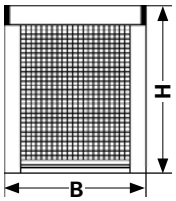
☐ **Fiberglas Grau**

☐ **Klarblick**

☐ **Pollenschutz**

Bestellmaße:

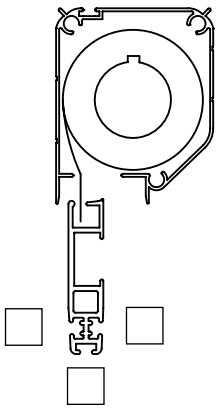
☒ **Elemente-Außenmaße**



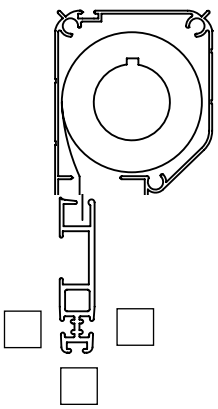
Position/ Raum	Menge (Stück)	Breite (mm)	Höhe (mm)

Position Bürste

☐ **Endschiene "Standard"**



☐ **Endschiene "gedreht"**



Bürste nach unten, wenn nicht angekreuzt!

Zubehör:

☒ **Rollobremse**

Bemerkung:

Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.