LICHTSCHACHTABDECKUNG

Firma: _____ Datum: _____

Ansprechpartner: _____ Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____ Terminwunsch: _____

Rahmenprofil:

☐ **ASSEL**

☐ **ASSEL N**
(mit Randbürste zur Wandseite)

Rahmenfarbe:

☒ **EV1 Silber eloxiert**

Gewebe:

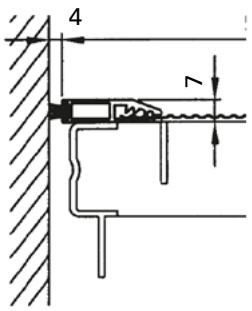
☒ **Edelstahl ASSEL**

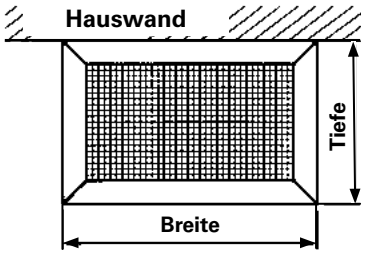
Bestellmaße:

☒ **Rahmenaußenmaße**

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

ASSEL N





Befestigung:

☐ **ohne Befestigung**

☐ **Befestigungsset ASSEL**
(je 4 Stück Gitterrostklammern, Tellerscheiben und Schrauben)

☐ **Kautschukklebeband**

Bemerkung:

Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.