SCHIEBETÜREN
Einflügelig

Firma: _____ Datum: _____

Ansprechpartner: _____ Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____ Terminwunsch: _____

Ausführung:

- ☐ **Z-Profil oben und unten**
- ☐ **Z-Profil oben, U-Profil unten**
- ☐ **Z-Profil oben, T-Profil unten**
- ☐ **Einbaurahmen umlaufend**
- ☐ **Einbaurahmen 3-seitig und U-Profil unten**
- ☐ **Einbaurahmen 3-seitig und T-Profil unten**

Rahmenfarbe:

- ☐ **Weiß MATT** (RAL 9016)
- ☐ **Anthrazitgrau MATT** (RAL 7016)
- ☐ **Dunkelbraun** (TON 8077)
- ☐ **Sonderfarbe** _____

Gewebe:

* (bei unterschiedlichen Gewebefeldern bitte nummerieren)

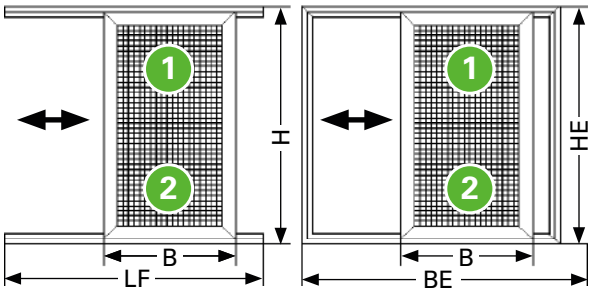
- ☐ **Fiberglas Schwarz**
- ☐ **Fiberglas Grau**
- ☐ **Klarblick**
- ☐ **Edelstahl**
- ☐ **Hautiergewebe Schwarz**
- ☐ **Haustiergewebe Grau**

Bestellmaße:

☒ **Elemente-Fertigmaß**

Position/ Raum	Menge (Stück)	Flügelbreite B (mm)	Gesamthöhe H/HE(mm)	Länge/Breite LF/BE (mm)

Außenansicht



Sonderbau:

☐ **Mittelsprosse (geklipst)** *

Standard Sprossenhöhe = mittig
Individuelle Sprossenhöhe _____ mm
(von Unterkante Schiebeflügel bis Mitte Mittelsprosse)

Bemerkung:

Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.