PLISSEESYSTEME

Firma: _____ Datum: _____

Ansprechpartner: _____ Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____ Terminwunsch: _____

Plisseesystem:

☐ **Falter 40**

☐ **Falter 40 Zweiflügelig**

Rahmenfarbe:

☐ **Weiß MATT** (RAL 9016)

☐ **Anthrazitgrau MATT** (RAL 7016)

☐ **Dunkelbraun** (TON 8077)

☐ **Sonderfarbe** _____

Gewebe:

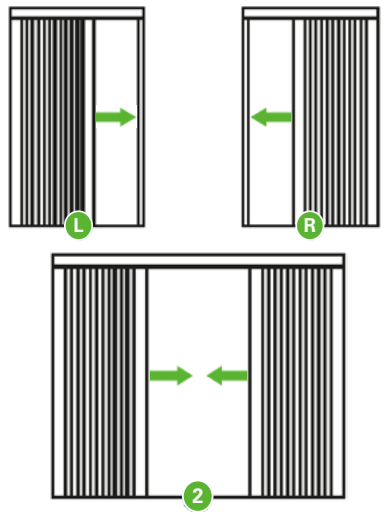
☒ **Fiberglas Schwarz**

Bestellmaße:

☒ **Elemente-Außenmaße**

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

Türen



Untere Führungsschiene optional:

☐ **Kunststoff-Bodenleiste schräg**

☐ **Aluminium-Bodenleiste breit**

☒ **Aluminium-Bodenleiste schräg**

Aufnahmeprofil optional:

☒ **Aufnahmeprofil für Kassettenseite**

Bemerkung:

Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.