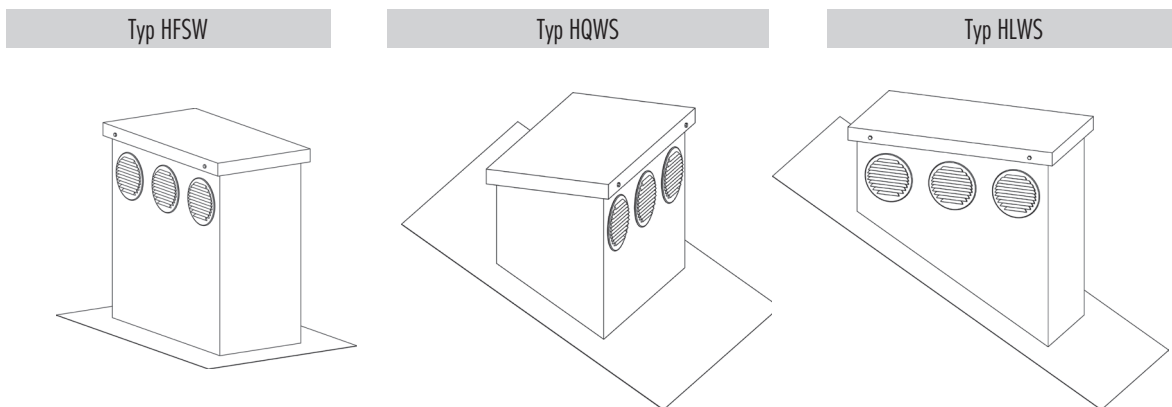


Datum: _____

BESTELLUNG

ANFRAGE

Besteller/Firma: _____	Sachbearbeiter: _____
Branche: _____	
Adresse: _____	Kommission: _____
PLZ/Ort: _____	Termin: _____
Telefon: _____	Fax: _____

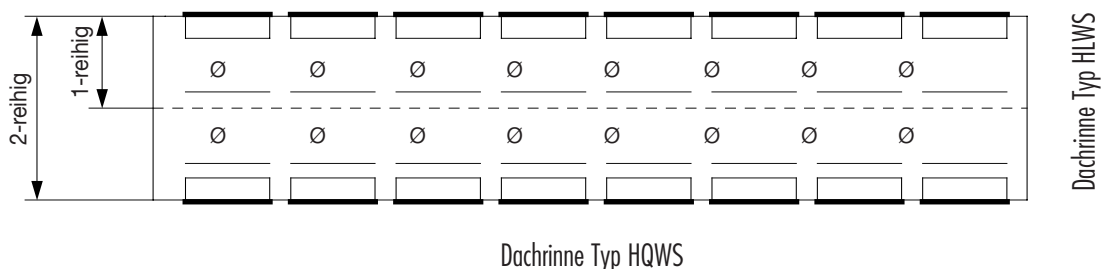


MATERIAL: Kupfer V2A Cu-Ti-Zi Uginox

Pos: _____ Anzahl Stk: _____ 1-reihig / 2-reihig (nicht zutreffendes streichen)

Typ: HF HQ HL

Dachschräge in Grad: _____ Ziegelart: _____



Lüftungsstutzen:	NW 100	Sanitärstützen:	NW 80/90	ORIGINAL BITTE KOPIEREN
	NW 125		NW 100/110	
	NW 150		NW 115/125	
	NW _____		NW _____	

Bemerkungen: _____