

Datum: _____

BESTELLUNG

ANFRAGE

Besteller/Firma: _____ Sachbearbeiter: _____

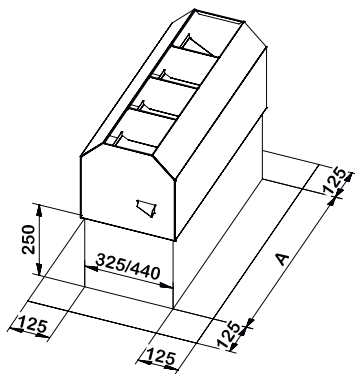
Adresse: _____

PLZ/Ort: _____ Kommission: _____

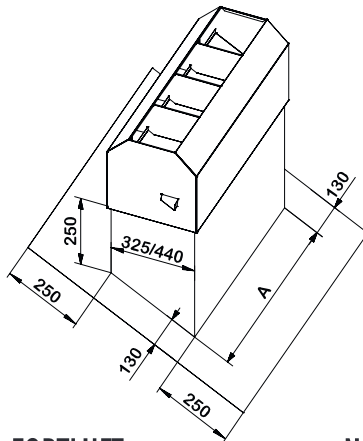
E-mail: _____ Termin: _____

Telefon: _____ Fax: _____

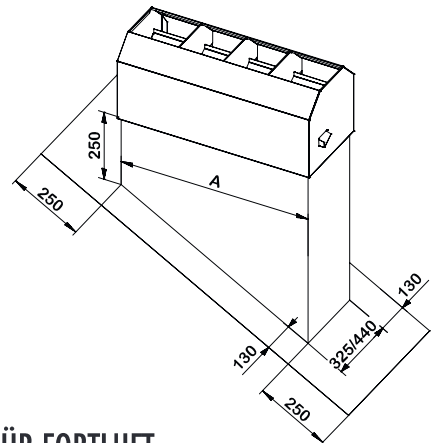
Typ HF (B)



Typ HQ (B)



Typ HL (B)



NUR FÜR FORTLUFT

NUR FÜR FORTLUFT

MATERIAL: Kupfer V2A Cu-Ti-Zi Uginox

⊖ Spiro-Rohr D 100 ● Spiro-Rohr D 150 ⊕ Sanitär D 100/110

⊗ Spiro-Rohr D 125 ⊕ Spiro-Rohr D 160 ⊕ Sanitär D _____ NW 60 (57/63)

Pos: _____ Anzahl Stk: _____ 1-reihig / 2-reihig (nicht zutreffendes streichen) NW 70 (69/75)

Typ: HF HQ HL NW 80 (83/90)

Dachschräge in Grad: _____ Ziegelart: _____

	First HQ												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
First HL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rinne
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	Rinne												

Bemerkungen: _____

ORIGINAL BITTE KOPIEREN

