

Duschwanne gespaltene Steinoptik mit verdecktem Ablauf

Ihre Anschrift/Stempel

Firma

Ansprechpartner

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Fax

Email

Kommission:

Kunden-Nr.

--	--	--	--	--	--

Datum/Unterschrift

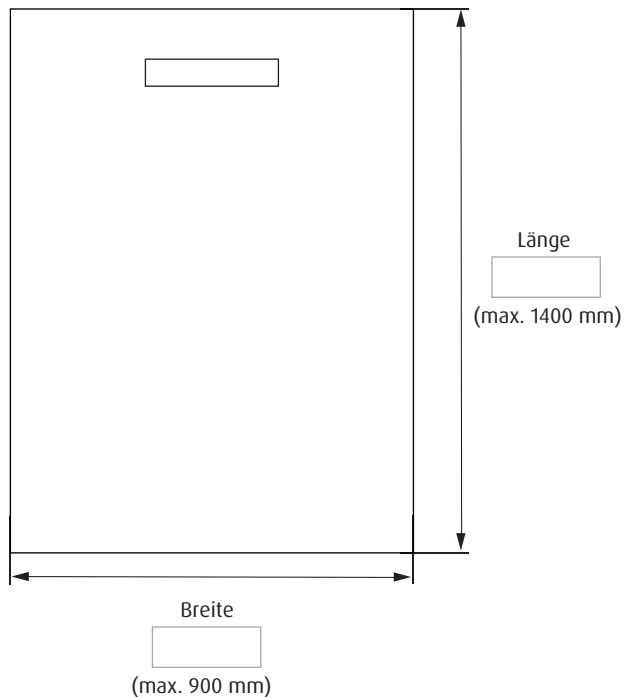
Bitte alle
Angaben in mm

Anzahl:

Farben:

weiss

Wunschfarbe



Auftragsbestätigungsnr.:
(intern)

Technische Änderungen vorbehalten.

Zubehör	Artikel	Artikel-Nr.	Farbcode	Anzahl	E-Preis	G-Preis