

## Duschwanne texturierte Optik mit verdecktem Ablauf

### Ihre Anschrift/Stempel

Firma \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

Kunden-Nr.

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

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte alle Angaben in mm

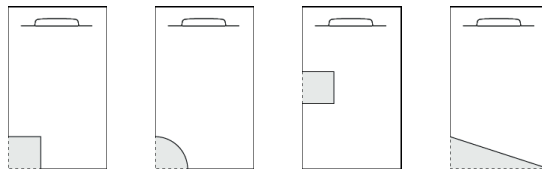
Anzahl:

### Ausschnitt/Zuschnitt:

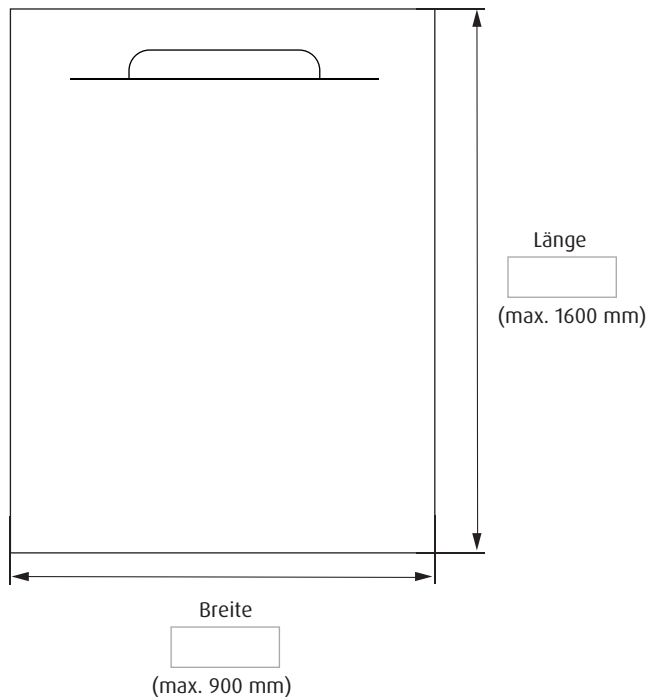
**Farben:**

weiss

Wunschfarbe



Bitte den gewünschten Ausschnitt/Zuschnitt in die Skizze eintragen.



Auftragsbestätigungsnr.: (intern)

Technische Änderungen vorbehalten.

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