

Duschwanne Viertelkreis Steinoptik		Ihre Anschrift/Stempel			
		Firma			
		Ansprechpartner			
		Straße			
		PLZ/Ort			
		Telefon		Fax	
		Email			
Kommission:	Kunden-Nr.	Datum/Unterschri	ft		
Anzahl:					Bitte alle Angaben in mm
Farben: weiss Wunschfarbe	Länge 1 Länge 1	Läng ge bis Rundung 1	ge 2	Länge bis	Rundung 2
Auftragsbestätigungsnr.: (intern)					
	Artikel	Artikel-Nr.	hnische Änderungen vorbeha Farbcode Anzah		G-Preis
Zubehör	Aitikei	AI UKEI-NI.	raibcode Anzan	E-Pieis	u-rieis
Edoction					