

Bestellschein Fenster

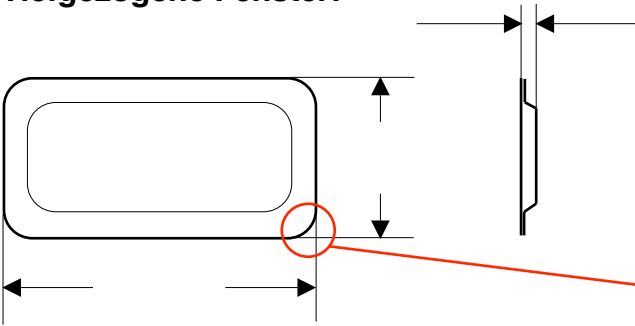
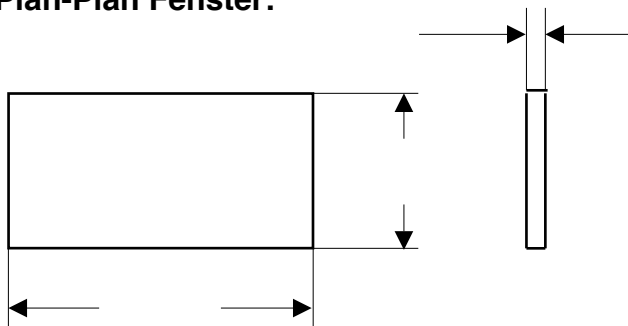
Auftragnehmer:

indupart GmbH
Heideweg 2

31199 Diekholzen

Bestell-Fax:
0 51 21 / 69 70 6 - 69

Bitte tragen Sie die nötigen Fenstermaße in die Zeichnung ein.

Tiefgezogene Fenster:		Bestellmenge: _____ Stück
		Scheibenstärke außen: _____ mm
		Scheibenstärke innen: _____ mm
		Verglasung einfach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung zweifach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung dreifach: <input type="checkbox"/>
		Rechtwinklig: <input type="checkbox"/> oder
		mit Radius: _____ mm
Plan-Plan Fenster:		Bestellmenge: _____ Stück
		Scheibenstärke außen: _____ mm
		Scheibenstärke innen: _____ mm
		Verglasung einfach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung zweifach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung dreifach: <input type="checkbox"/>

Auftraggeber:

Firma: _____
 Abteilung: _____
 Herr/Frau: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____

Best.-Nr.: _____
 Komm.: _____
 Bemerkung: _____
 Stempel: _____
 Datum: _____
 Unterschrift: _____