

Datum _____
 Aufmaßnehmer _____
 Kundennr. _____
 Kundenname _____
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

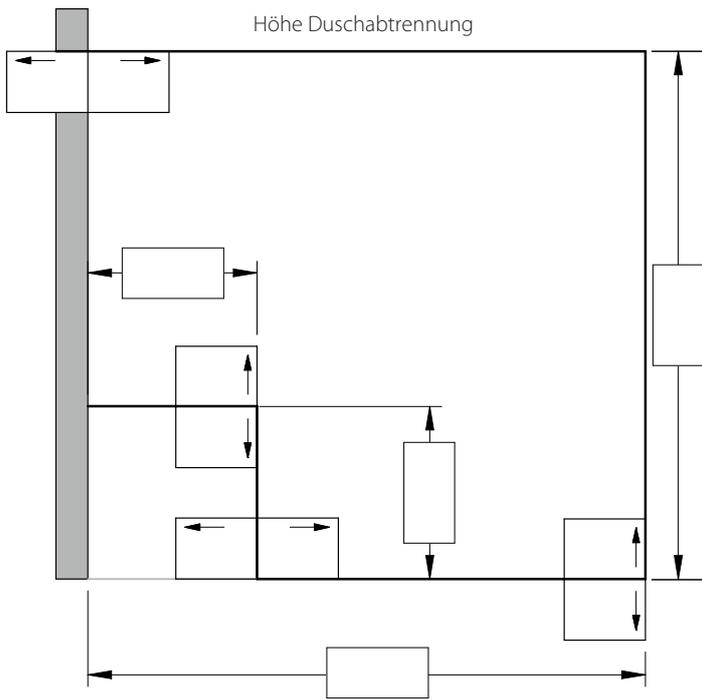
Kommission _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Etage _____ Aufzug ja nein
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ja nein

Produktfamilie _____
 Typ _____
 Profilfarbe _____
 Glas _____
 DualPlus Glasbeschichtung ohne Beschichtung
 Griffart _____
 Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____
 Raumhöhe _____
 Türanschlag links rechts
 Anschlag Seitenwand links rechts
 Türöffnung nach außen nach innen & außen
 Montage Glasmitte Profilaußenkante
 Profillinne-kante Wannemontage
 Badewannenseitenwand überlapp. auf Wanne
 Wannenrandbreite _____

Duschwand alleinstehend mit Ausschnitt, Anschlag links



Handskizze

Anlagen/Fotos ja

Blank area for hand-drawn sketches or photographs of the installation site.

Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

