Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

Produkthöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnenkante	☐ Wannenmontage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

Wannenrandbreite _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

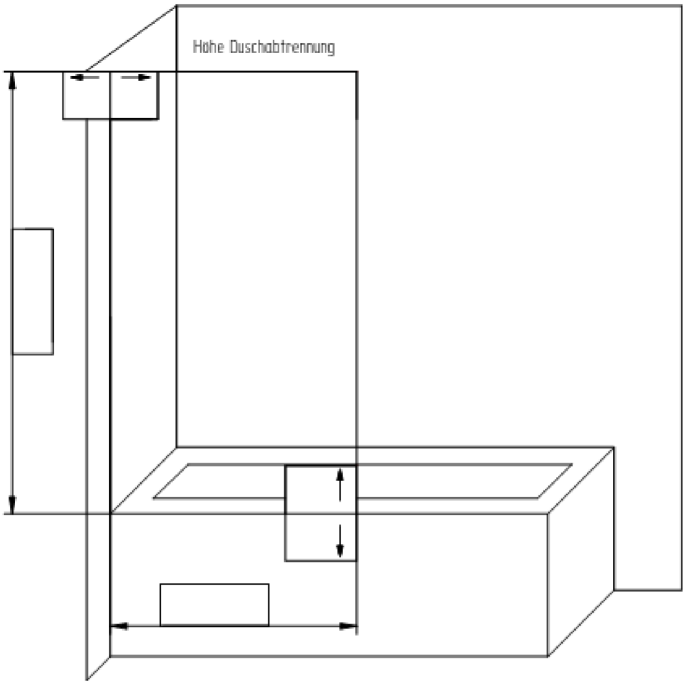
_____

_____

_____

_____

BWA Anschlag links



Handskizze

Anlagen ☐ ja

Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

Produkthöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnenkante	☐ Wannenmontage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

Wannenrandbreite _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

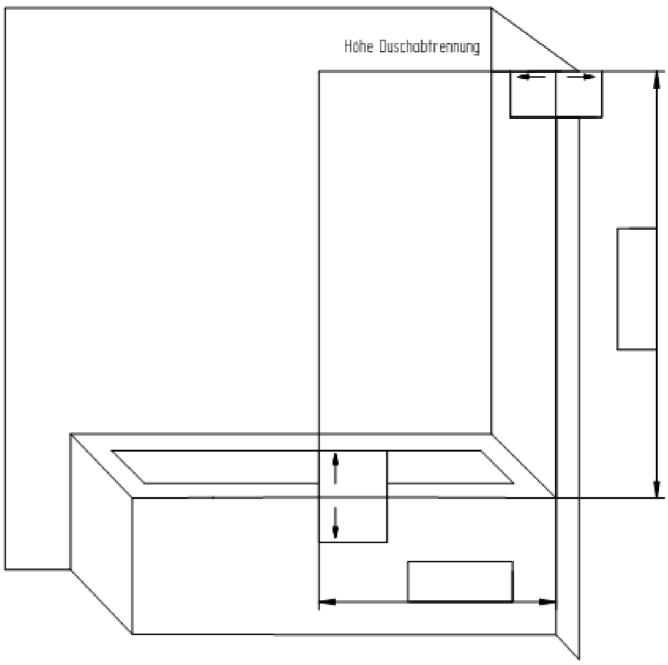
_____

_____

_____

_____

BWA Anschlag rechts



Handskizze

Anlagen ☐ ja

Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen