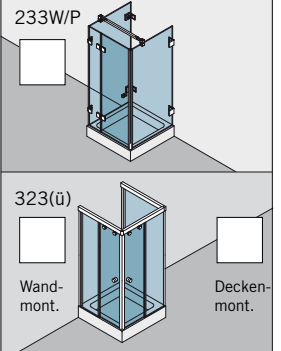
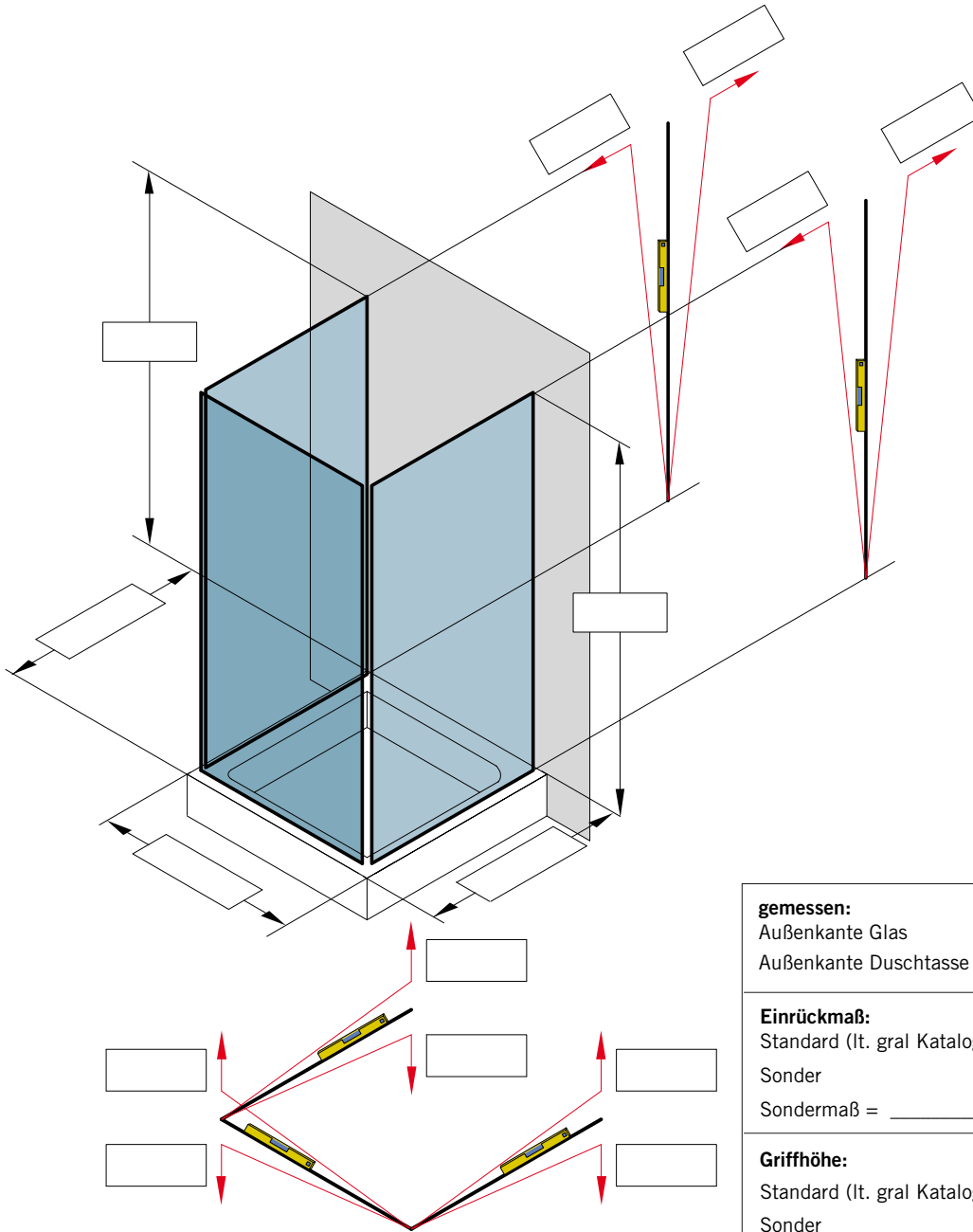


Aufmaßformular U-Kabinen-Duschen System:

Anfrage
Bestellung



Gral Systeme GmbH
Ludwig-Erhard-Straße 7
33397 Rietberg
Germany
Phone +49 (0) 5244 9076-0
Fax +49 (0) 5244 9076-219
E-Mail verkauf@gral-systeme.de



Bemerkungen:

Firma: _____

E-Mail: _____

Kunden-Nr.: _____

Name: _____

Kommission: _____

Liefertermin: _____

Glas: mit Glas Glasart: _____ ohne Glas

gemessen:
Außenkante Glas
Außenkante Duschtasse

Einrückmaß:
Standard (lt. gral Katalog)
Sonder
Sondermaß = _____ mm

Griffhöhe:
Standard (lt. gral Katalog)
Sonder
Sondermaß = _____ mm

Öffnungsrichtung:
DIN L
DIN R

Seitenbefestigung mit:
(W) Winkel
(P) Profil

Beschlagsoberfläche:
(Achtung: systemabhängig)
glanzverchromt
velour verchromt
ähnl. Niro matt
Silber EV1
Sonderfarbe besch.
RAL _____

Sonderlösung
 lt. Kundenskizze,
technische Klärung
erforderlich.

Bitte um Zusendung von:
Glasbearbeitung
Freigabezeichnung
NUR BEI SONDERLÖSUNGEN