

## Bestell- Formular

KD NR:	ZUSTELLADRESSE:
KUNDE:	
BESTELL-NR.	WUNSCHLIEFERTERMIN:*
KOMMISSION:	

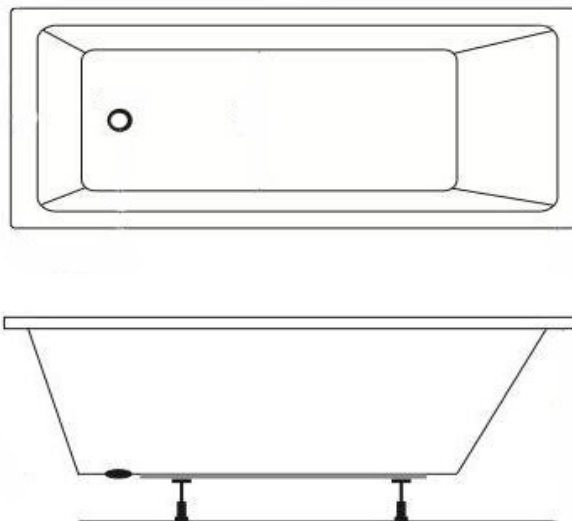
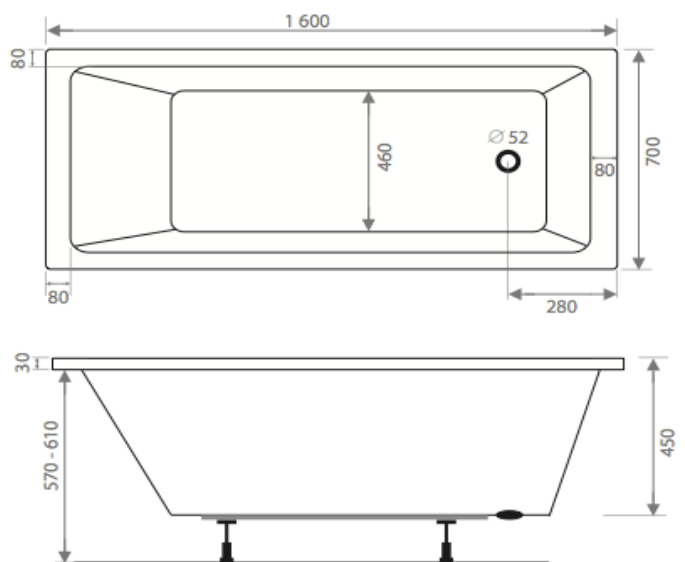
\*MAX. 3 WOCHEN PRODUKTIONSZEIT

<b>Gewünschtes Wannenmodell</b>	BESTELLCODE/ARTIKELBEZEICHNUNG	WANNENMASS:
	<b>301607003</b>	<b>160x70</b>

<b>Montage/Einbau</b>	BESTELLCODE/ARTIKELBEZEICHNUNG
<input type="checkbox"/> MIT WANNENFÜSSE	

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Skizzieren Sie hier Ihre Wunschposition der Tür ein  
(die Tür nimmt eine Breite von 405mm ein).



**Türanschlag** (von außen gesehen)

LINKS       RECHTS

**Bei technischen Fragen:**

TEL: 0043 / 600 43 00

\_\_\_\_\_  
DATUM/UNTERSCHRIFT/STEMPEL