

Kopiervorlage Bestellschein Ganzglasfüllungen für Eingangstüren

Bestellung Anfrage

gemäß unseren allgemeinen Geschäftsbedingungen und den Richtlinien der Glasindustrie

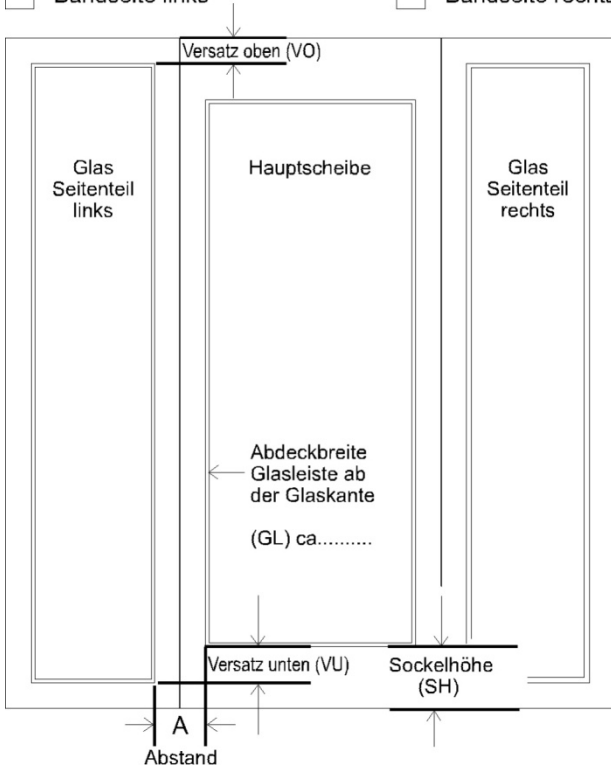
Besteller / Fachhändler

Bemerkungen

Firma /Name	Lieferanschrift Isolierglaswerk (nur nach Absprache)
Straße	
PLZ /Ort	
Tel./Fax	
Mail	
Kommision	
gew.Liefertermin	

Aussenansicht

Bandseite links Bandseite rechts



3-fach Isolierglas Ug-Wert ca 0.7-1.1 ab 36 mm Glasstärke	
Außenscheibe	
SZR	
Motivscheibe	
SZR	
Innenscheibe	
Gesamstärke	
Warme Kante (TGi schwarz) <input type="checkbox"/>	

2-fach Isolierglas Ug-Wert ca.1.1 bei 28 mm Glasstärke	
Außenscheibe	
SZR	
Motivscheibe	
Gesamstärke	
Warme Kante (TGi schwarz) <input type="checkbox"/>	

	Bestellnummer	Breite	Höhe	Versatz unten (VU)	Versatz oben (VO)	Abstand (A)	Sockel Höhe (SH)	Abd.Glasleiste(GL)
Hauptscheibe 1								
Hauptscheibe 2								
Seitenteil links								
Seitenteil rechts								
Ausführung	Glas matt / Motiv klar <input type="checkbox"/>		Motiv matt/Glas klar <input type="checkbox"/>			Motiv matt auf Satinato <input type="checkbox"/>		

Schriftauswahl / Bemerkungen:

Schriftart:

Ausrichtung: