

Firmenname _____ Kommission _____ Angebots-Nr. _____

Kd.-Nr.

4	4	1							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

 - _____

Strasse _____ Lieferadresse _____

Lieferdatum _____ Bestelldatum _____

PLZ _____ Ort _____

Name Besteller _____ Unterschrift / Kunde _____

Stück	Modell 12-	Stoffnummer	Fertigmasse in mm		gewünschte Konfektion Vorhang (bitte ankreuzen)											Fütterung	Blindstich	Bleiband	Raffhalter		Pos.	
					Waveband Gleiterabstand			Flämische Falte			Schweizer Rundfalte											
					<input type="checkbox"/> 6 cm	<input type="checkbox"/> 8 cm		1:1,5/50 %	1:2/100 %	1:3/200 %	Zugabe 0 % (1:1)	Zugabe 50 % (1:1,5)	Zugabe 100 % (1:2)	Zugabe 150 % (1:2,5)	Gleiter							Nummer Futterstoff
1:1,6 (60 %)	1:1,8 (80 %)	1:2 (100 %)																				

Alle Massangaben in mm. Bitte Bestellangaben in der Preisliste beachten!

Skizze oder sonstige Angaben: