Bestellformular

DUSCHWELTEN
AUS FREUDE AM DUSCHEN

Kunde: _____ Ort: _____

Kommission: _____ Best.-Nr.: _____

Anlieferung zum Endkunden (Kostenpflichtig)

Kunde: _____ Tel.: _____

Straße: _____ Mail: _____

Ort: _____

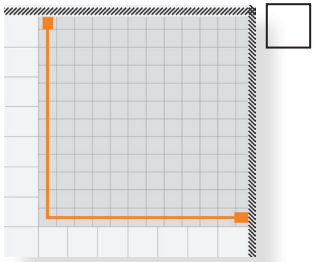
Serie	Typ		Farbe		Glas			Größe/Breite (in mm)				St.
	Kurzbez.	Typ-Nr.	Nr.	Kurzbez.	Nr.	Kurzbez.	GB	Links	Rechts	Nr.	Höhe (zzgl. Stabilisatorhöhe)	

GB = Glasbeschichtung, falls gewünscht bitte ankreuzen

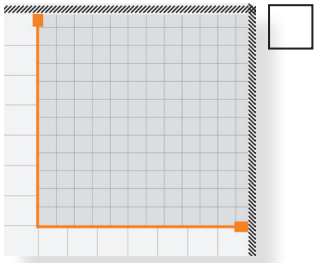
Bei Sondermaßen (099) bitte Breite und Höhe in mm angeben

Wannenmontage: ☐

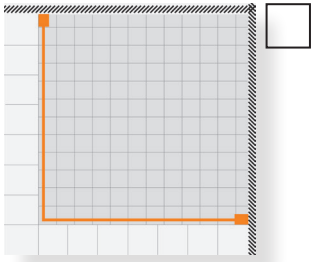
Bodenmontage:



☐ **Standardmaß**
Bodengleiche Montage eines Standardmaßes.



☐ **Glasmitte**
Die Mitte des Glases verläuft entlang der Fliesenfuge. (Sondermaß)



☐ **Profilaußenkante**
Außenkante des Profils grenzt an die Fliesenfuge. (Sondermaß)

☐ Montage bestellen (kostenpflichtig)

Sonstiges: _____

_____

_____

_____

_____

Duschwelten • August-Horch-Straße 1 • 56566 Neuwied
Tel.: 0 26 31/86 07-99 80 • Fax: 0 26 31/86 07-222 • E-mail: info@duschwelten.de