

SL 35-HSW

Position
____ / ____

**Gewünschte Liefer-
woche:** _____

1. Anlagenzahl
_____ Stück

**2. Anzahl Flügel
(von innen gesehen)**
_____ nach links
_____ nach rechts
_____ öffnend

3. Glasart
 mit: _____
 vorgerichtet für:
_____ mm

4. Oberfläche
 Profile +
Flügelverbinder
in **RAL** _____
 Profile in
Eloxal _____
+ Flügelverbinder
in **RAL** _____

Sonstiges

Besteller:

Kom:
Angebotsnummer:
Lieferanschrift: (falls abweichend vom Besteller)

Tel:

Fax:

Ansprechpartner

6. Beschlagsfestlegung: Solarlux Design Griffe in Edelstahlqualität

SL Flachgriff
nur innen ohne
PZ (Standard)



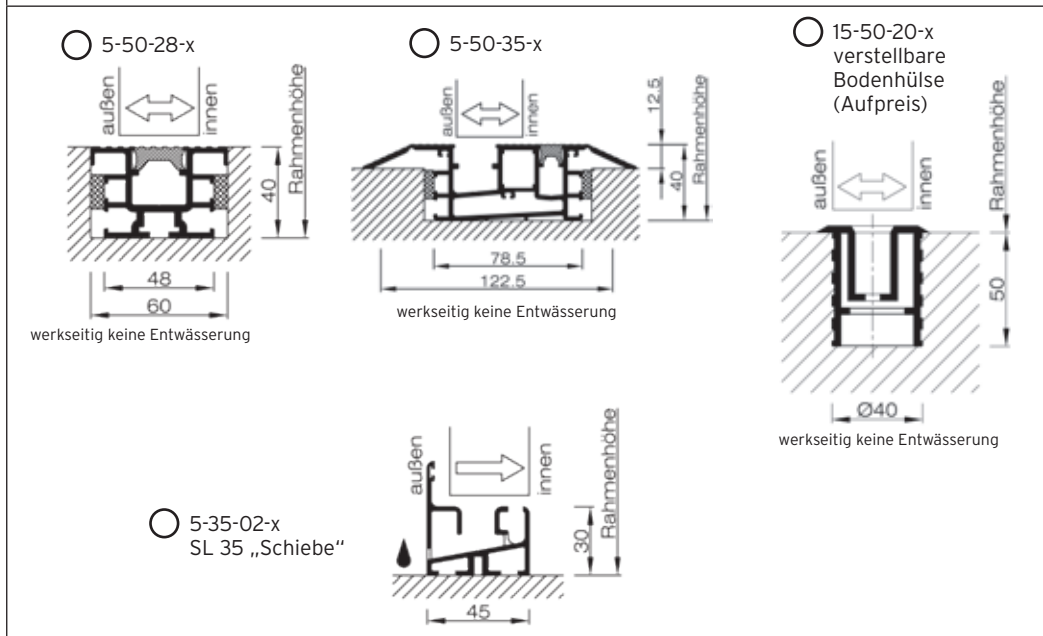
SL Flachgriff
innen + außen
ohne PZ



SL Flachgriff
innen + außen
mit PZ



7. Bodenanschluss wählen



8. Skizze

