

Bestellformular Studio Star

Besteller		Lieferadresse <small>(falls abweichend oder bei Werksmontage durch Firma Schanz)</small>		Allgemeines	
Firma:		Firma:		Bestelldatum:	
Name:		Name:		Terminwunsch:	
Straße:		Straße:		Kommission:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:		Selbstmontage: <input type="checkbox"/>	
Telefon.:				Werksmontage durch Fa. Schanz: <input type="checkbox"/>	

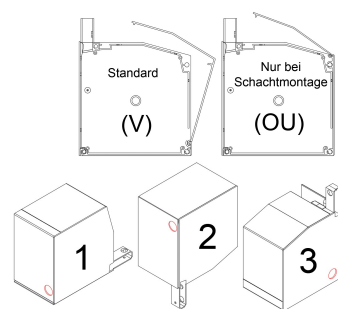


Schanz
Rollladensysteme

Schanz Rollladensysteme GmbH
Forchenbusch 9 – 72226 Simmersfeld
Tel. 07484-9291-0 – Fax 07484-9291-36
info@schanz.de – www.rollladen.de

Bei der Zeichnung zu beachten:		Farbausführung Rollladenbehang	
<input type="checkbox"/>	Bei Anlagen, die auf einer Fensterbank montiert werden, muss in der Höhe ein Abzug von 5 mm beachtet werden!	Hell Eloxal E6/EV1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zeichnung von außen!	*Weiß RAL 9016	<input type="checkbox"/>

*Lackiert nach RAL		RAL _____	
*Select Profil (2mm)		jede _____ Lamelle	
Farbausführung Kasten/Schienen/Blenden			
Silber RAL 9006		<input type="checkbox"/>	
Schwarzbraun RAL 8022		<input type="checkbox"/>	
Weiß RAL 9016		<input type="checkbox"/>	
Anthrazit DB703		<input type="checkbox"/>	
*Lackiert nach RAL		RAL _____	
Kabelauslass (siehe Abbildung)			
Kabelauslass 1 (Boden)		<input type="checkbox"/>	
Kabelauslass 2 (Rückblende)		<input type="checkbox"/>	
Kabelauslass 3 (Seitenteil)		<input type="checkbox"/>	
*Kabellänge		_____ Meter	
*Integrierter Funkempfänger		<input type="checkbox"/>	
Zubehör			
Stabilisator		<input type="checkbox"/>	
Führungsunterlage		<input type="checkbox"/>	
Doppelblende <small>(kein Fensterrahmen in der Schräge)</small>		<input type="checkbox"/>	
Rückblende <small>(Kasten hinten geschlossen)</small>		<input type="checkbox"/>	
Kastengröße (siehe Preisliste)			
135 mm		<input type="checkbox"/>	
165 mm		<input type="checkbox"/>	
195 mm		<input type="checkbox"/>	
Revision oben (OU) <small>(nur Schachtmontage)</small>		<input type="checkbox"/>	
Revision vorne (V)		<input type="checkbox"/>	
Sonstiges			
Schnurzug bei _____ mm <small>(seitlicher Holmabstand)</small>			
Flaschenzug <small>(Evtl. bei Typ G, GS, SIG)</small>		<input type="checkbox"/>	



Unterschrift _____

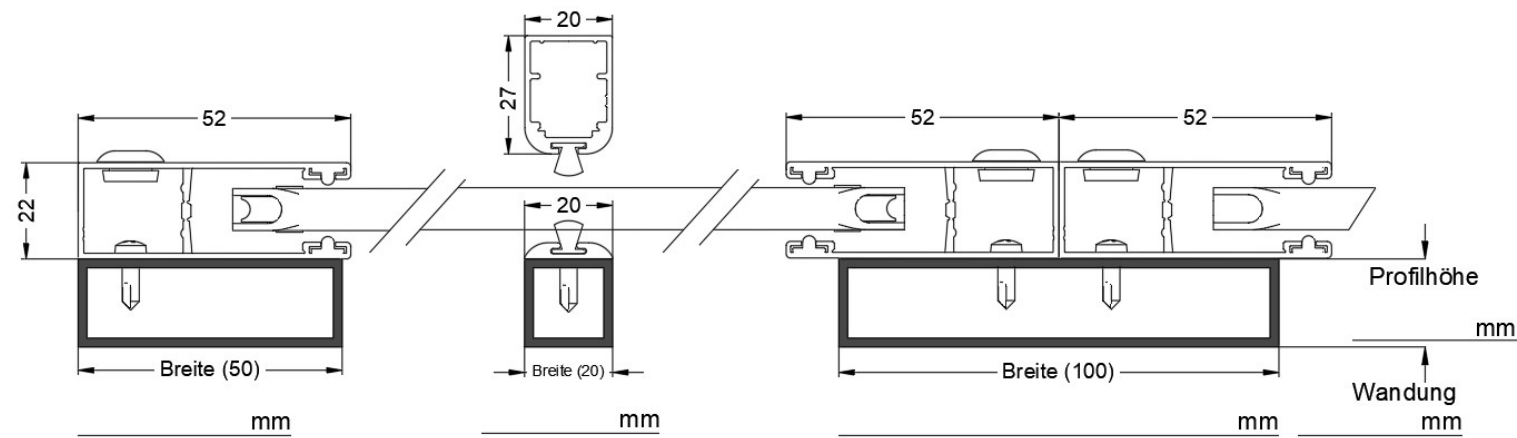
Bestellformular Studio Star

Besteller	Lieferadresse <small>(falls abweichend oder bei Werksmontage durch Firma Schanz)</small>	Allgemeines
Firma:	Firma:	Bestelldatum:
Name:	Name:	Terminwunsch:
Straße:	Straße:	Kommission:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:	Selbstmontage: <input type="checkbox"/>
Telefon.:		Werksmontage durch Fa. Schanz: <input type="checkbox"/>


schanz
 Rollladensysteme
 Schanz Rollladensysteme GmbH
 Forchenbusch 9 – 72226 Simmersfeld
 Tel. 07484-9291-0 – Fax 07484-9291-36
info@schanz.de – www.rollladen.de

Sonstiges:

Unterkonstruktionen:



(...) = Standardmaße

Unterschrift _____