Anfrage	
Bestellung	

Datum: _____

Sonnenschutztechnik kaiser

Firma	Ihre Kunden Nr. *(falls bekannt)*	Lohwiesenweg 1 73433 Aalen tel.07361/88097-0 **fax: 07361/88097-19** e-mail: info@kaiser-klappladen.de www.kaiser-klappladen.de

Werkstoff

Holz / Holzart: _____

Tauchgrundierung
Farblos, lösemittelhaltig ☐

Endbehandlung in RAL, NCS oder Lasur: _____

Aluminium:

Typ_____

RAL-Farbton _____

Oberfläche:

Seidenglanz		Matt		Matt-feinstuktur	

Pos.	**Anzahl**	**1/2/3/4**	**Fertigungsmaße**		**Kämpfer Höhe**		**Schlagleiste**	**Sonstige Angabe**
	Fenster	**flg.**	**Breite**	**Hohe**	**Anzahl**	**von oben bis Mitte**	**Stückzahl**	

Falls **Beschläge, Schrauben, Nieten** zur Montage gewünscht, bitte folgende Informationen angeben:

Mauermontage - in Leibung einschlagend		Skizze:
Mauermontage – auf Leibung aufschlagend		
Fensterrahmenmontage: Leibungstiefe: _____		
Mauerwerk mit WDVS Stärke: _____		