

Bestellformular Verbundelemente

ANFRAGE

BESTELLUNG

Datum _____

Absender / Besteller
Name / Firmen-Name
Straße
PLZ / Ort

Name des Ansprechpartners / Bestellers
Telefon
Kommission
Gewünschter Liefertermin

Stückzahl

Trägerplatte	Stärke
Material	

Formatierung Trägerplatte
<input type="checkbox"/> 3040 x 1290 mm
<input type="checkbox"/> 2970 x 1290 mm
<input type="checkbox"/>

Bitte beachten, effektives Format nach Bearbeitung ist 2 cm kleiner als die verwendeten Schichtstoffplatten.

Frontseite					
Hersteller	Dekor	Struktur	Länge	Breite	Stärke

Rückseite					
Hersteller	Dekor	Struktur	Länge	Breite	Stärke
<input type="checkbox"/> Gegenzug weiß		<input type="checkbox"/> rückseitig : Dekor wie oben			

Weiterverarbeitung*
<input type="checkbox"/> Besäumung <input type="checkbox"/> Bekantung <input type="checkbox"/> weitere Zuschnitte (laut beiliegender Skizze)
* Jede weitere Bearbeitung = 1 Tag längere Lieferzeit

