TÜREN BESTELLFORMULAR

LEYENDECKER
Ihr HolzLand

Datum: _____ Kommission: _____

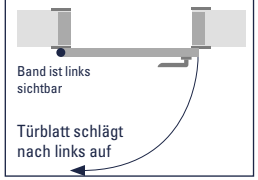
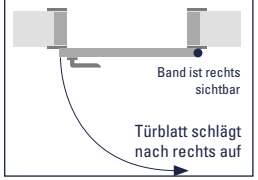
Firma	
Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
eMail	

TÜRMODELL			
Oberfläche		**Mittellage**	
Bänder		**Kanten**	
ZARGE			
Drücker		**Farbe**	
Sonstiges			

Pos.	**Raum**	**Maueröffnungsmaß** (mm)			**DIN**	**Schloss**	**Besonderheit** (Glas / LA / Klima / ...)
		Höhe	**Breite**	**Wandstärke**	**L / R**	**PZ / WC**	

Formular **drucken**

Tür DIN links



Tür DIN rechts