

Bestellformular

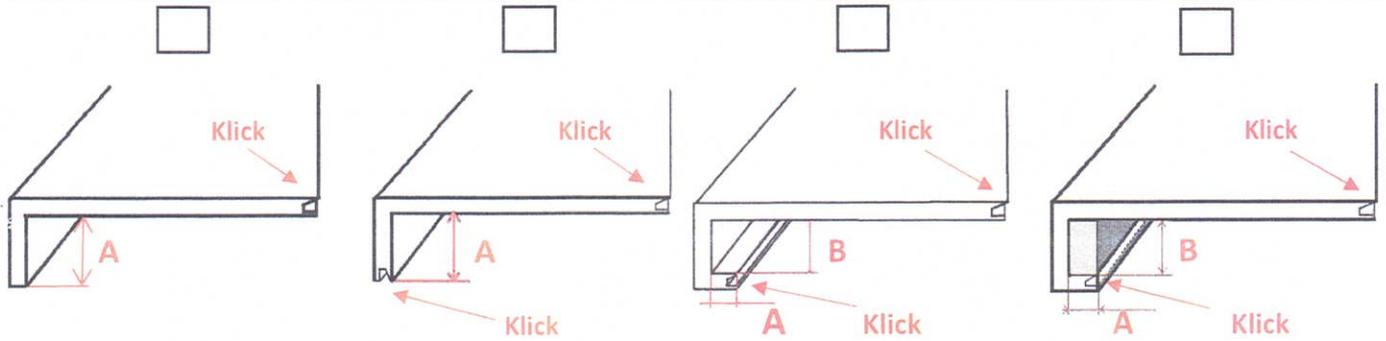
KONTAKTDATEN

Vorname:	Name:	Straße und Hausnummer:

Telefonnummer:	E-Mail:	Ort:	PLZ:

Artikelbezeichnung:	
Vinylstärke (mm) :	
Vinyllänge (mm) :	
Wunschliefertermin:	

Typ A (Vinyl & Parkett)	Typ B (Vinyl & Parkett)	Typ C (Vinyl & Parkett)	Typ D (Nur Vinyl)
-------------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------



Montage Zubehör:

Seiten-Kappen Set:

Treppenschablone Messwerkzeug:

Setzstufen: 3mm HDF weiß

8mm Spannplatte weiß (ABS Kanteschutz) :

Bestellung:

TYP	Abstand A in cm	Abstand B in cm	Menge: St.

Datum:

Unterschrift:

--	--

Alle angegebenen Maße beziehen sich auf die Innenmaße.

Das Bestellformular senden Sie bitte an anfrage@mv-treppensystem.de