

Maßaufnahme-Blatt

GARAGENTORE



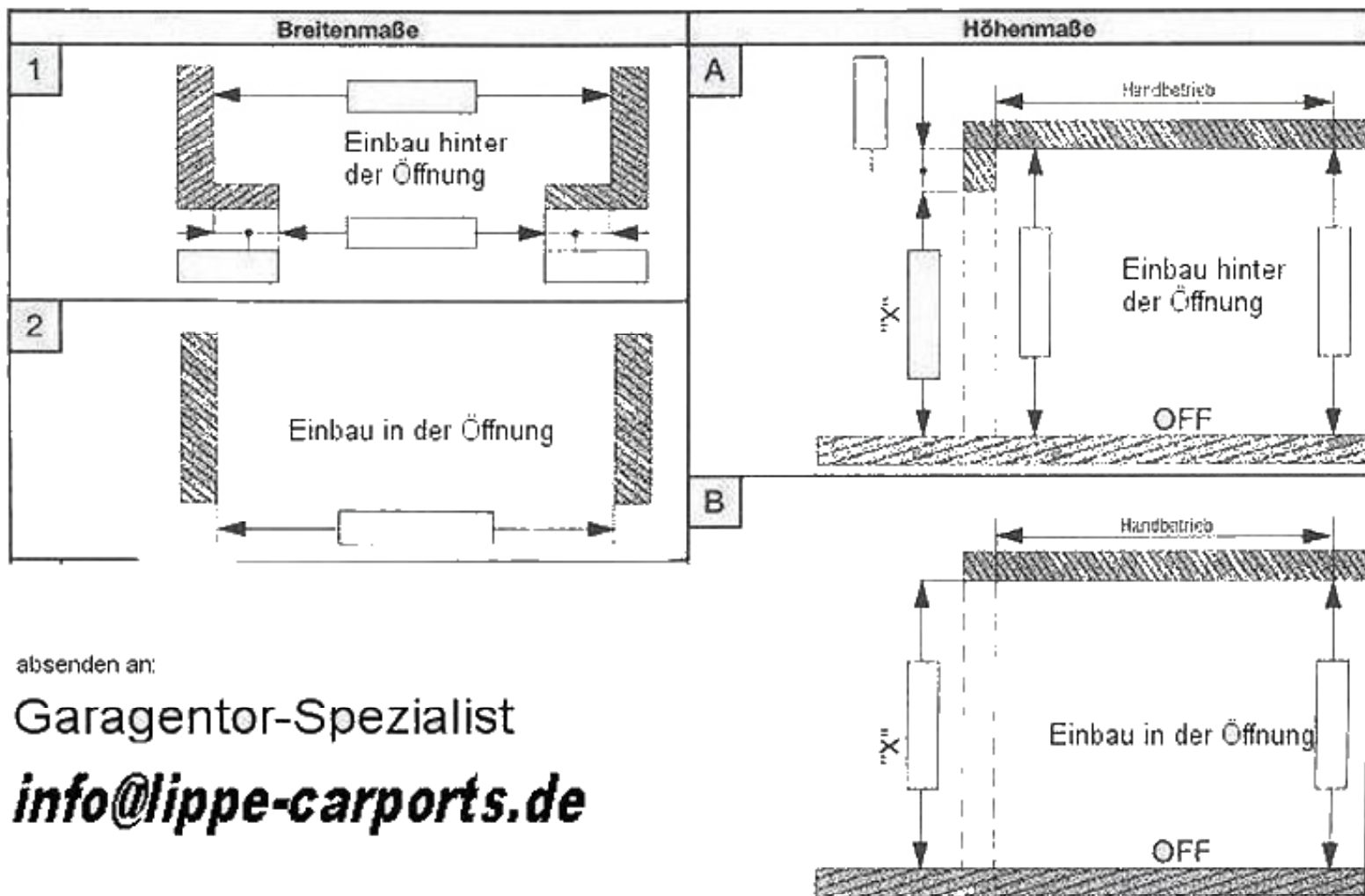
Zu-/Vorname _____

Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Email: _____

| | | | | |
|-------------|---|---|------------|--|
| Anzahl: | Stck. | Farbe: | | |
| Tormontage: | <input type="checkbox"/> Hinter der Öffnung | <input type="checkbox"/> In der Öffnung | | |
| Torantrieb: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Verglasung | <input type="checkbox"/> 1 Profil <input type="checkbox"/> 2 Profile |
| Art: _____ | | | | |



absenden an:

Garagentor-Spezialist

info@lippe-carports.de