

Datum _____
 Aufmaßnehmer _____
 Kundennr. _____
 Kundenname _____
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

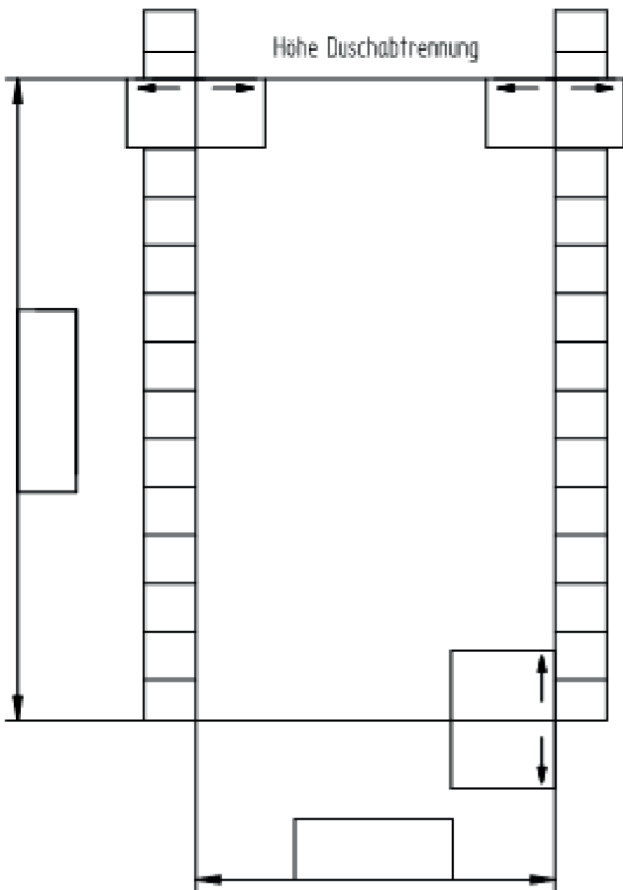
Kommission _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Etage _____ Aufzug ja nein
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ja nein

Produktfamilie _____
 Typ _____
 Profifarbe _____
 Glas
 DualPlus Glasbeschichtung ohne Beschichtung
 Griffart _____
 Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____
 Raumhöhe _____
 Türanschlag links rechts
 Anschlag Seitenwand links rechts
 Türöffnung nach außen nach innen & außen
 Montage Glasmitte Profilaußenkante
 Profillinne-kante Wannemontage
 Badewannenseitenwand überlapp. auf Wanne
 Wannenrandbreite _____

Nische Anschlag links



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Handskizze

Anlagen/Fotos ja

Blank area for hand-drawn sketches or photos.

Datum _____
 Aufmaßnehmer _____
 Kundennr. _____
 Kundenname _____
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

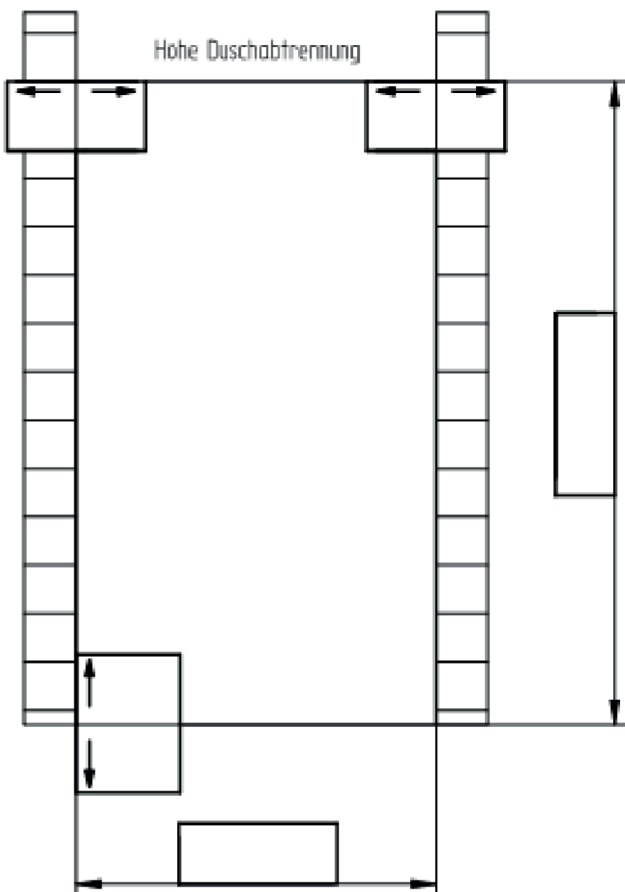
Kommission _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Etage _____ Aufzug ja nein
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ja nein

Produktfamilie _____
 Typ _____
 Profilfarbe _____
 Glas
 DualPlus Glasbeschichtung ohne Beschichtung
 Griffart _____
 Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____
 Raumhöhe _____
 Türanschlag links rechts
 Anschlag Seitenwand links rechts
 Türöffnung nach außen nach innen & außen
 Montage Glasmitte Profilaußenkante
 Profillinne-kante Wannemontage
 Badewannenseitenwand überlapp. auf Wanne
 Wannenrandbreite _____

Nische Anschlag rechts



Handskizze

Anlagen/Fotos ja

Blank area for hand-drawn sketches or photos of the shower installation.

Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____
 Aufmaßnehmer _____
 Kundennr. _____
 Kundenname _____
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

Kommission _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Etage _____ Aufzug ja nein
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

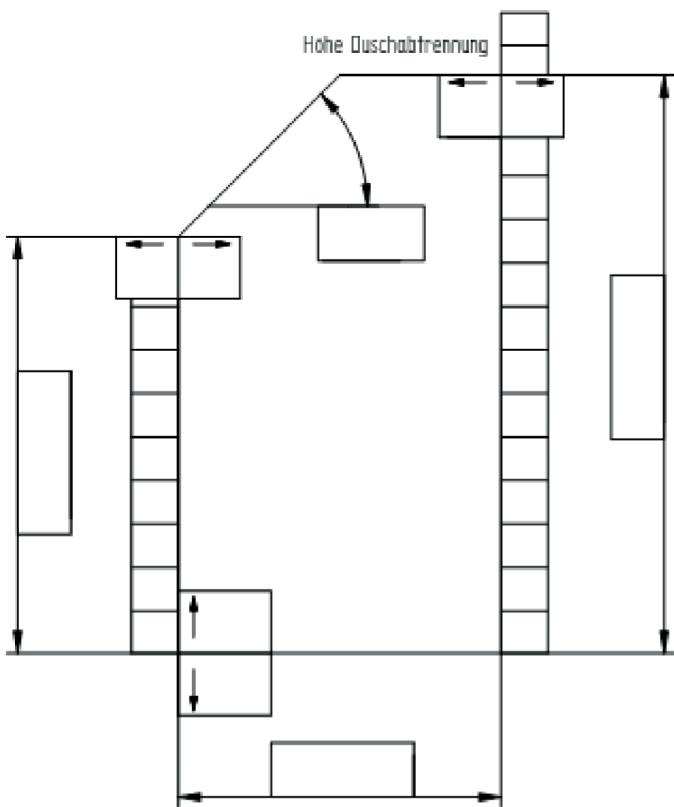
Sonderbohrung ja nein

Produktfamilie _____
 Typ _____
 Profilfarbe _____
 Glas _____
 DualPlus Glasbeschichtung ohne Beschichtung
 Griffart _____
 Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____
 Raumhöhe _____
 Türanschlag links rechts
 Anschlag Seitenwand links rechts
 Türöffnung nach außen nach innen & außen
 Montage Glasmitte Profilaußenkante
 Profillinne Wannent
 Badewannenseitenwand überlapp. auf Wanne
 Wannenrandbreite _____

Nische mit Dachschräge links

Handskizze

Anlagen/Fotos ja



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____
 Aufmaßnehmer _____
 Kundennr. _____
 Kundenname _____
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

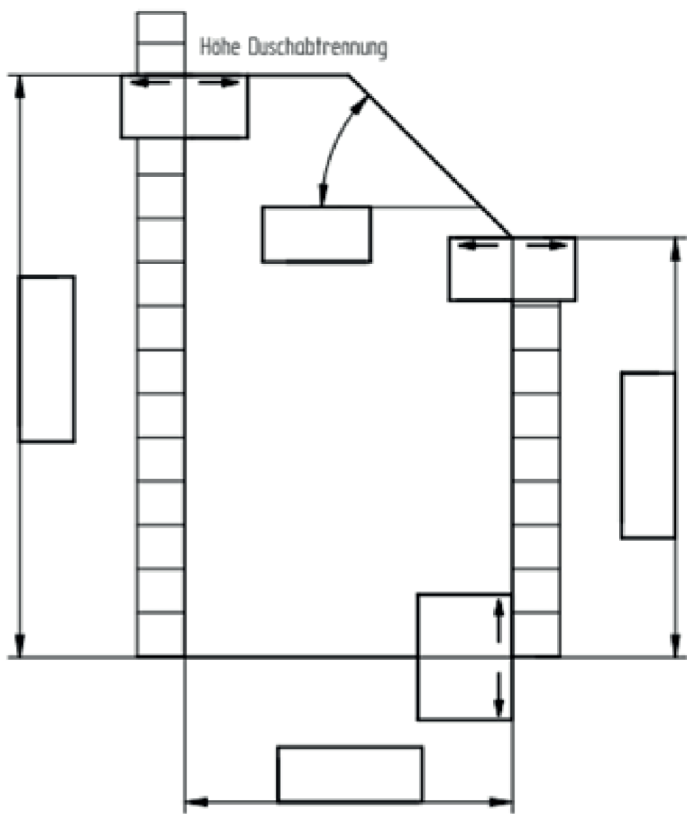
Kommission _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Etage _____ Aufzug ja nein
 Telefonnr. _____
 E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ja nein

Produktfamilie _____
 Typ _____
 Profilfarbe _____
 Glas _____
 DualPlus Glasbeschichtung ohne Beschichtung
 Griffart _____
 Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____
 Raumhöhe _____
 Türanschlag links rechts
 Anschlag Seitenwand links rechts
 Türöffnung nach außen nach innen & außen
 Montage Glasmitte Profilaußenkante
 Profillinne-
 kante Wann-
 montage
 Badewannenseitenwand überlapp. auf Wanne
 Wannenrandbreite _____

Nische mit Dachschräge rechts



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Handskizze

Anlagen/Fotos ja

Blank area for hand-drawn sketches or photographs.