

Bestellformular Horizontal-Jalousien



ffuss-Kunde (bitte vollständig ausfüllen)

Kommission: _____

Lieferdatum: _____

Angebots-Nr.: _____

Lieferadresse: _____

Kd.-Nr. _____

Datum _____

Unterschrift/Kunde _____



HORIZONTAL - JALOUSIEN

Pos.	Stück	Modell 09-	Technik- farbe 100 silber 171 weiß 257 schwarz 650 anthrazit	Lamellen- Farbe (Color-Nr.)	Maße in mm		Fenster- Flügelhöhe (Fenster- clip)	Befestigung						Farbe Klebe-Set (100, 171, 650) Farbe Fensterclip (100, 171, 257)	Bedien- seite		Bedien- länge	Pendel- sicherung				PowerView® 18V		Ladegerät 12V
					Breite	Höhe		Decke	Wand	Klemmträger	Fensterclip	Glasleisten- frontmontage	Sonderträger Bestellnr.		Klebe-Set	links		rechts	Metallkette	Aluminiumgriff	Standard	ArtikeInr.	Elektro- Antrieb	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Skizze oder sonstige Angaben (z.B. Elektrozubehör)

Hinweis: Raster-Bedienlänge s. S. 133 ff.

Keine Angaben der Bedienlänge: Lieferung laut Hinweis S. 138

Alle Maßangaben in mm. Bitte Bestellangaben in der Preisliste beachten! Bei Sonderformen bitte millimetergenau messen und Skizze anfertigen.