

# Bestellformular Vorsatzkasten ComboAFV 2024

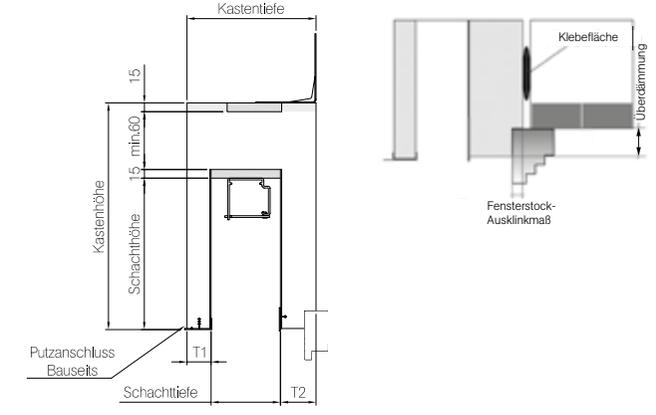
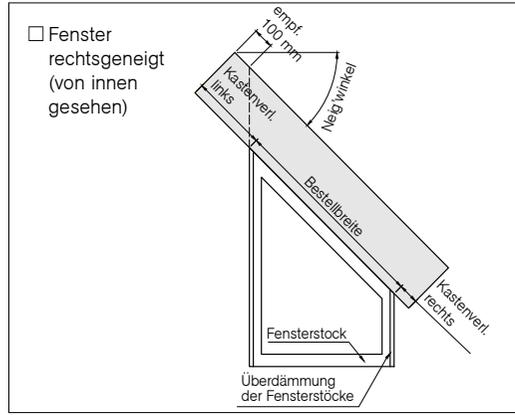
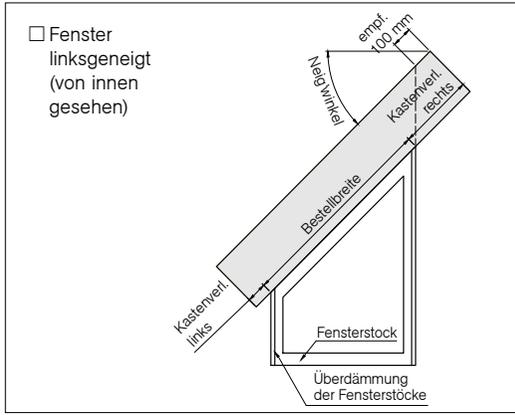
per Fax an 08224 999-222 oder E-Mail an [vertrieb@reflexa.de](mailto:vertrieb@reflexa.de)



Kd.-Nr.		Kommission		<b>Kastenform</b> <input type="checkbox"/> U-Form <input type="checkbox"/> Winkel- form	<b>Abschlusschiene</b>		<b>Skizze</b> Maße und Ansicht grundsätzlich von <b>innen</b> gesehen	<b>Oberfläche</b>		
Firma		Lieferwunsch			Form außen			Form innen		<input type="checkbox"/> Aluminium Naturblank <input type="checkbox"/> Sonderfarbe RAL _____ mm
Ansprechpartner		Liefer-/Montageanschrift		<b>Ausführung</b> <input type="checkbox"/> mit Vakuump- panel	<input type="checkbox"/> F 47 mm	<input type="checkbox"/> T 40 mm	<b>Montage</b> <input type="checkbox"/> in die Laibung <input type="checkbox"/> auf die Laibung	Skizze (ggf. bitte als separate Anlage beifügen)		
Straße, Nr.					<input type="checkbox"/> F 60 mm	<input type="checkbox"/> U 20 mm				<b>Maße</b> <input type="checkbox"/> Laibungs- maße
PLZ, Ort					<input type="checkbox"/> E 40 mm	<input type="checkbox"/> U 40 mm				
Telefon	Fax				<input type="checkbox"/> F 30 mm	<input type="checkbox"/> F 40 mm				
		<input type="checkbox"/> Wiederholung Fax								

Rabatt	Angebotsnummer
<input type="checkbox"/> Lieferung	
<input type="checkbox"/> Montage	

Befestigungsset (Winkel und Schrauben) ist in Lieferung enthalten.



Position	Anzahl	Kastenverlängerung				Kastentiefe	Kastenhöhe ▲ 500 mm	Schachttiefe ▲ 125 mm	Schachthöhe ▲ 290 mm	T1 ▲ A38 mm	Fensterstock Auslinkmaß	Überdämmung	Einzelpreis
		Bestellbreite ①	links ②	rechts ③	Kastenbreite ①+②+③								

Bemerkungen

▲ bei Nichtangabe sind die mit ▲ markierten Felder (falls benötigt) Standard

Alle Maße sind in Millimetern (mm) anzugeben. Alle Maße von innen gesehen. Bestellmaße sind Fertigmaße und entsprechen der Aufmaßliste. Umtausch, Änderung oder Rücknahme sind ab Herstellungsbeginn nicht möglich. Es gelten unsere allgemeinen Verkaufs-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen. Keine Haftung bei Druckfehlern. Änderungen dienen dem technischen Fortschritt und bleiben vorbehalten.

Aufmaß erfolgte durch
<input type="checkbox"/> Fachh. <input type="checkbox"/> Endabn. <input type="checkbox"/> GVL

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Gebietsverkaufsleiter

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Kunde

Auftrag  
besteht aus  
\_\_\_\_ Seiten

REFLEXA-WERKE    Tel. 08224 999-0  
Albrecht GmbH    Fax 08224 999-222  
Silbermannstraße 29    www.reflexa.de  
89364 Rettenbach    vertrieb@reflexa.de