

Bestellformular Wintergartenmarkise Life Zip 2024

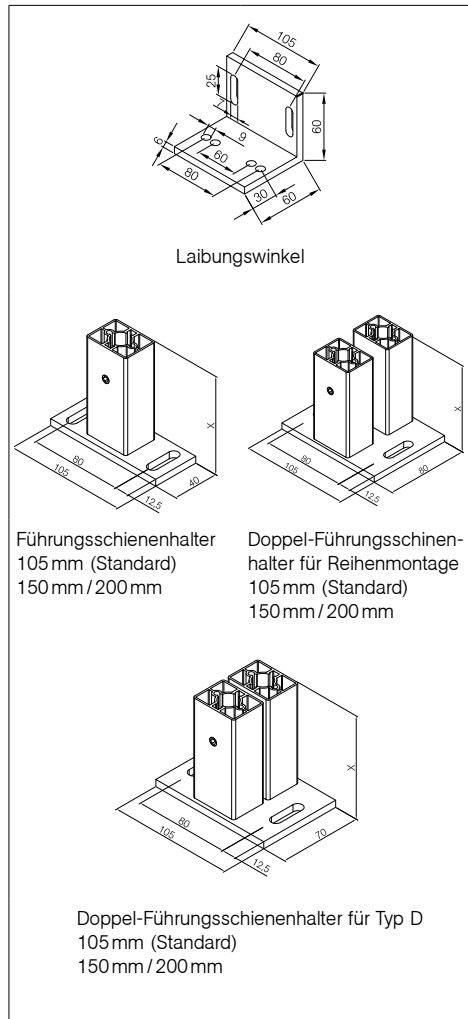
per Fax an 08224 999-222 oder E-Mail an vertrieb@reflexa.de



Kd.-Nr.		Kommission	
Firma		Lieferwunsch	
Ansprechpartner		Liefer-/Montageanschrift	
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon	Fax		

Wiederholung Fax

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



Anzahl: _____ Stück Typ S Typ D Reihenmontage

Achsmaß Typ S
B: _____ mm Auszug: _____ mm

Achsmaß Typ D / Reihenmontage
 Typ D Reihenmontage
B1: _____ mm B2: _____ mm Auszug _____ mm

Farbauswahl Gestell
 Reflexa Wohnfühlfarben: _____ glänzend matt Feinstruktur

Antriebsseite (von außen gesehen)
Typ S: links rechts
Typ D: links / rechts rechts / links links / links rechts / rechts

Antrieb
 Elektroantrieb Kabellänge Antrieb (MP): 5m 10m
 Funkantrieb Somfy io (MP) mit Handsender mit Wandsender
 Funkantrieb Somfy RTS (MP) Mehrkanalhandsender (nur bei Doppelanlage ohne MP)

Markisentuch Wasserablaufösen
Stoff-Nr.: _____ geschweißt / geklebt (MP)

Befestigung (MP)
 zusätzliche Führungsschienenhalter _____ Stück
 zusätzliche Konsolen _____ Stück

Zubehör (MP)
 Winkel für Laibungsmontage
verlängerter Führungsschienenhalter + 150 mm + 200 mm

Bemerkungen

MP = Mehrpreis

Alle Maße sind in Millimetern (mm) anzugeben. 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

Fachh. Endabn. GVL

_____ Datum / Unterschrift Kunde

_____ Datum / Unterschrift Gebietsverkaufsleiter

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