

Besteller: _____ Kommission: _____

Türmodell: _____ Vollbau Glaslichte _____

Zargentype: _____ Oberfläche: _____

Schiebetürnut 7/30 mm: ja nein Muschelgriffeinfräsung: ja nein

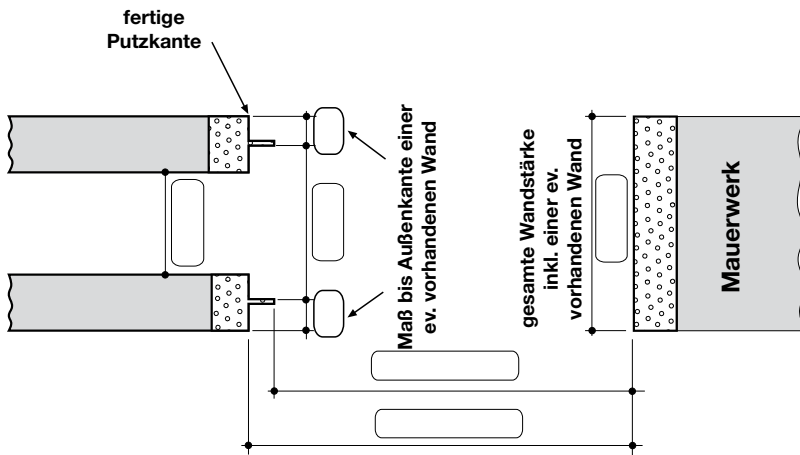
Stirnziehgrifffräsung: ja nein

Bitte Hersteller ankreuzen:

- SCRIGNO KNAUF SOLIDO VIGHI ECLISSE RIGIPS ORICHIDEA
- anderer HERSTELLER _____

Bitte alle Maßangaben in mm!

Schiebetür-Kastensystem | 1-flügelig



Schiebetür-Kastensystem | 2-flügelig

