

BESTELLFORMULAR TCG		Best.-Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Datum <input style="width: 100%;" type="text"/>
----------------------------	--	---	---

Kunde	
Sachbearbeiter	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Lieferadresse	
Liefertermin KW	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Ausfräsung für Türband

Simonswerk TECTUS TEG 310 2D

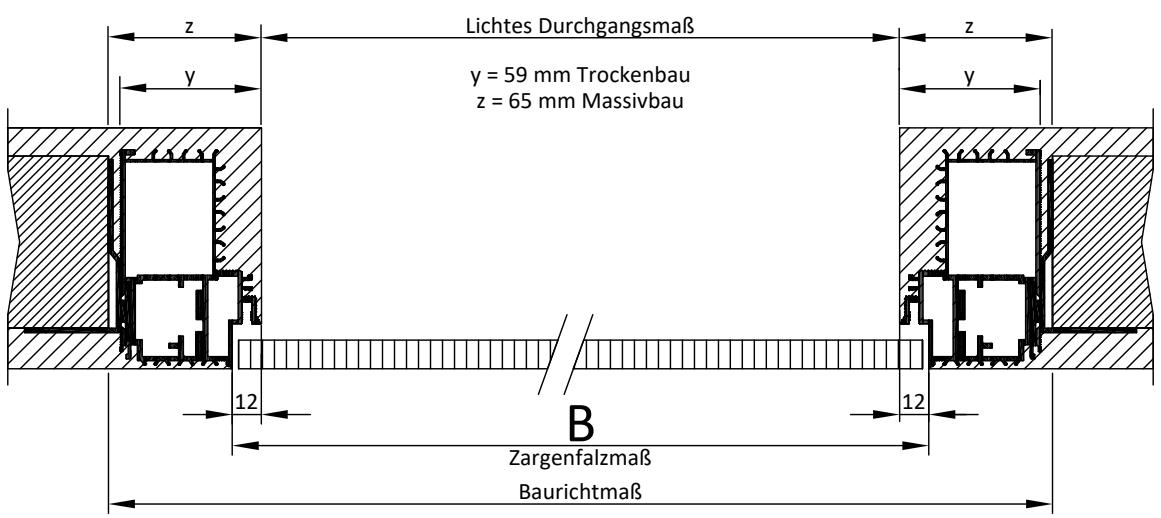
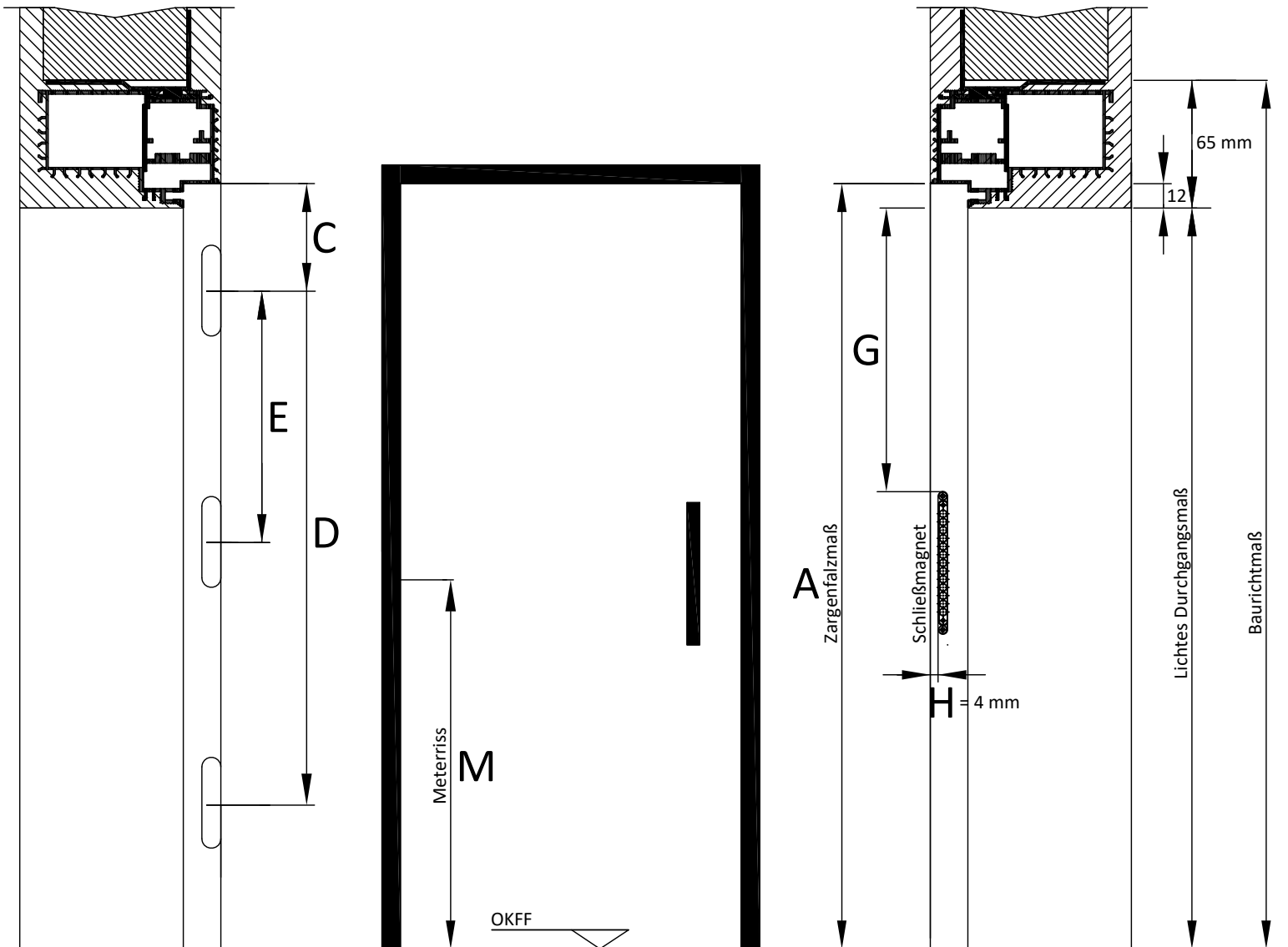
Ausfräsung für Schließmagnet

Simonswerk KCM 50

Ausfräsung für wandbündige Sockelleiste
--

Ja Nein

Pos.	Art.-Nr.	Menge	Zargenfalzmaß A	Zargenfalzmaß B	Türband Maß C (1)	Türband Maß D (2)	Türband Maß E (3)	Höhe S.-Magnet G	Versetzt S.-Magnet H	Meter- riss M	Öffnungs- richtung L/R
1											
2											
3											
4											
5											
6											



Öffnungsrichtung (L)

(R) Öffnungsrichtung

