



## AUFTRAG

### PLATTENZUSCHNITTE

Name/Vorname Rechnungsanschrift		Liefertermin	L i n k s   Vorne	R e c h t s	Reste mitliefern	Stärke	Kanten
Straße					Ja	Nein	mm
PLZ/Ort			L i n k s  Hinten  Vorne	R e c h t s	Kante 1		
Tel-Nummern/Fax/Email					Kante 2		
					Kante 3		

Nr	Art-Nr	Artikel-Bezeichnung	Design-Nr Oberfläche	Stärke mm	Stück	Maße inkl Kante		Kante				Drehbar	Bearbeitung Löcher/Falz/Nut Tab/AuftragPI60+Pub+HF
						Maserlängsrichtu mm	M-Querrichtung mm	Vorne	Links	Hinten	Rechts		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals auf Richtigkeit, damit alles richtig geliefert werden kann. Es gelten unsere Allgem Geschäftsbedingungen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_