DANA–Bestellblatt

Kunde/Kundnr.

Kundensachbearb.:

Subkunde/Subnr.

Gewünschte Lieferwoche:

Warte/Änderungswoche:

mit	ohne

Datum:

JELD–WEN Türen GmbH

Bestelln.:

Kommission:

Angebotsnr.:

Lieferort:

A–4582 Spital a. P.
Tel 07562/5522
Fax 07562/7102

FÜR **DANA** –EINTRAGUNGEN (bitte freilassen)

Auftragsart		Best.–Eing. Datum	
Versand Art		AB Nr.	
Bestellart			
Außendienst		Liefertermin	

Top Nr.	MODELL– Bezeichnung: Türmodell	Ausführung: Einlage	Holzart / Deckfl.	Oberfläche / Beizt.	FORMATE: Türblatt Außenmaß Höhe	Türblatt Außenmaß Breite	Zargenmodell	Zargen Stocklichte Höhe	Zargen Stocklichte Breite	Mauerstärke	Glasausschnitt	Anzahl Anschlag: Stk.	L/R	Bandtyp	Schl.–typ	KLARTEXT– ANGABEN