

Bestellung Regenkragen

Firma: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Bearbeiter: _____
 Tel.: _____
 Best-Nr.: _____
 Komm-Nr.: _____
 Liefertermin: _____

Objekt: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 z.H. von: _____
 Material: _____
 Anlage : _____
 Blatt-Nr.: _____
 Datum: _____



Ostendstraße 1-14

12459 Berlin

Tel.: +49 (0) 30/53 00 538-0

Fax: +49 (0) 30/53 00 538-50

E-Mail: info@hth-berlin.eu

Pos.-Nr.: _____

Luftleitungsmaß a: _____ mm

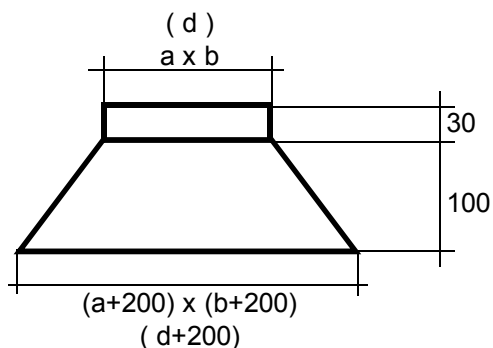
Stückzahl: _____

Luftleitungsmaß b: _____ mm

Durchmesser d: _____ mm

Material: Stahl verzinkt nach DIN 24191

Regenkragen eckig:
 Regenkragen rund:



Unterschrift: _____