

Rechnungsadresse:

Firma: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel/Fax: _____
eMail: _____

Bauvorhaben / Lieferadresse

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Schiedel GmbH & Co. KG

Lerchenstraße 9
80995 München
T 089-35409-700
F 089-35409-344

INTERN - Bearbeitet von:

Name: _____
Auftrags-Nr: _____

Liefertermin:

mind. 10 AT _____

Edelstahlaufsatz für folgenden Schornteintyp

ABSOLUT SIH AVANT MULTI

Sonstiger: _____ Durchmesser: _____

einzügig zweizügig

mit Lüftung Typ: _____

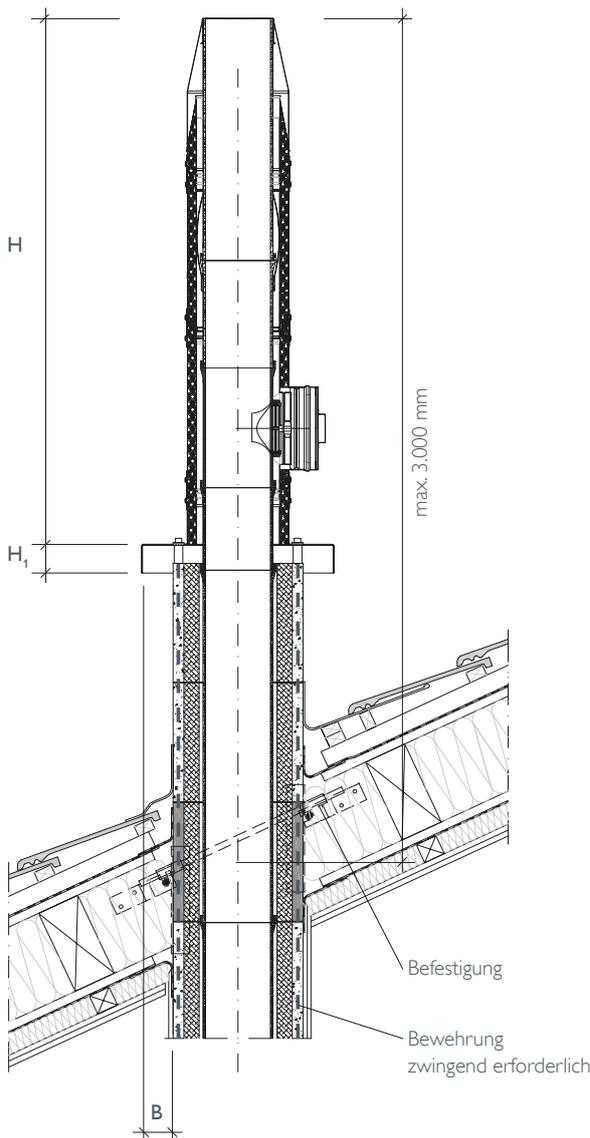
Edelstahlaufsatz Ausführung

3-schalig 4-schalig mit Keramikrohr

Zusatz:

Putztüranschluss

Beginn über Dach (optional mit Putztür)



Höhe H = _____ mm

Abkantung: $H_1 =$ _____ mm, statt 70 mm

Überstand: B = _____ mm, statt 90 mm

Zubehör immer extra bestellen:

Befestigungsschrauben - V2a

Abspannung ohne Seil

Befestigungs-Set (4 x 3 m)

Statik: 2 Haltepunkte erforderlich

Unterschrift: _____

Datum: _____