

CHECKLISTE FÜR KIPPFENSTER

Name/Firma

Datum

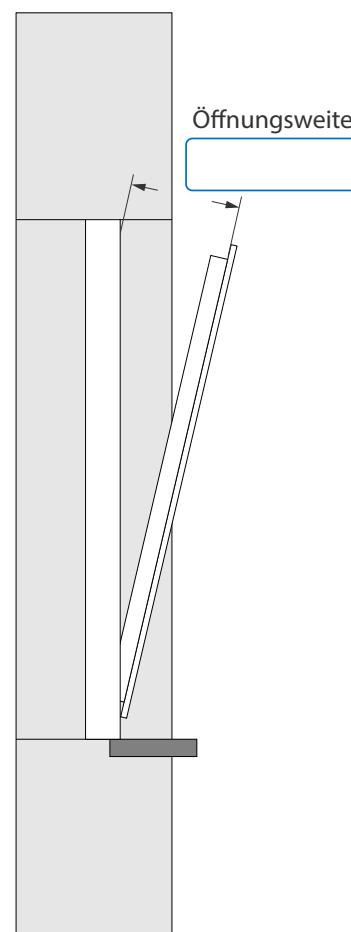
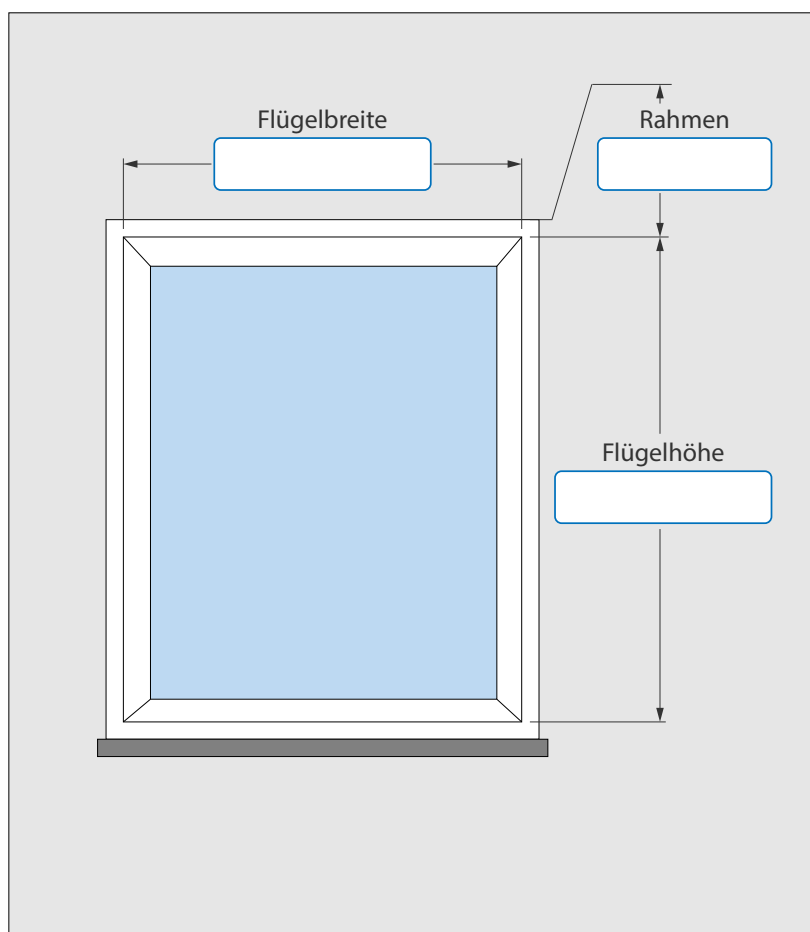
Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail



Spannung: 230V
 24V DC

Farbe: Silber eloxiert
 Weiß
 andere Farbe

Anmerkungen