

CHECKLISTE FÜR DACHFENSTER

Name/Firma _____

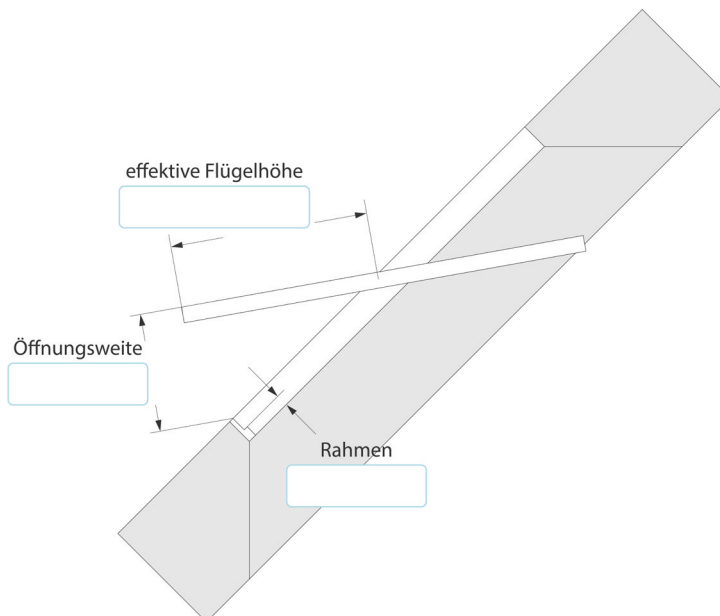
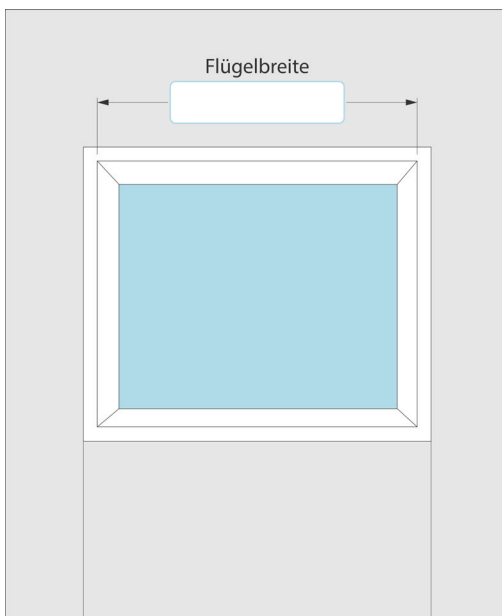
Datum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____



SPANNUNG: 230V
 24V DC

FARBE: Silber eloxiert
 Weiß
 andere Farbe

Anmerkungen