

Bestellung

Sippel GmbH
Badegasse 3, 37293 Herleshausen

Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Bestell-Datum _____

gewünschte Fertigstellung

Kommission

Kommissions-Nr. (optional)

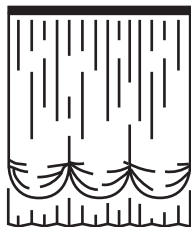
KONFEKTION ROLLOS

KONFEKTION FLÄCHENVORHANG

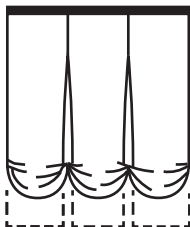
A Faltrollo



B Wolkenrollo



C Ballonrollo



Systeme

Silent Gliss 2210 2090

MHZ Ambiente Spin

Aerolux Standard Semi

Lieferant	Artikel-Nr./Farbe	Futterstoff/Besatz	Artikel-Nr./Farbe	<input type="radio"/> Zierfalte _____ cm <input type="radio"/> ansetzen <input type="radio"/> Schabracke _____ cm <input type="radio"/> ansetzen
-----------	-------------------	--------------------	-------------------	---

Rechte Stoffseite:

Form	Anzahl	Breite cm	Höhe cm	Bedienung		Bedien- länge cm	Befestigung		Quer- Stäbe	sonstiges
				links	rechts		Wand	Decke		

Bemerkungen/Zeichnung: