

## Bestellblatt Blechkappen

Datum: \_\_\_\_\_

Lieferadresse: \_\_\_\_\_

Kunde: \_\_\_\_\_

Stasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail \_\_\_\_\_

I. Referenz \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

U. Referenz \_\_\_\_\_

Liefertermin: \_\_\_\_\_

**Blechsorte:** Alu glatt

Alu stucco

V2A

**Stoss:** überlappend

stumpf

**Kappenband:** schwarz

Alu glatt

V2A

DN	Position	Stück	Querschnitt		Querschnitt			Querschnitt			Baulänge	Isolation
			Teilung	D	Teilung	D	B	Teilung	D	A		

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_