Name:	
Plz. Ort:	Straße:
Telefon:	Kommission:
Telefax :	Liefertermin:

DATUM:

Nischenrückwände & Stollen

UNTERSCHIRFT: _____

J. Lederhilger GmbH
Enzianweg 4
A-4621 Sipbachzell
Tel. 07240/8272-16
Fax 07240/20909
e-mail: logistik@lederhilger.co.at

							Nur mit Skizze:												
Bestellung O Anfrage O					Aus- klinkung	Ab- schrägung				Höhe	Mas	eruna	n imn	ner d	er Breit	a nac	:h		
Pos. Nr.	Art. Nr.	Stück	Dekor	Breite mm	Höhe mm	Stärke			Maserung immer der Breite nach										
1																			
2									SKIZ	ZZE								-	
3																			
4																			
5																			ļ
6																			†
7																			$\frac{1}{1}$
8																			‡
9																	_		\dagger
10																			Ŧ
																			‡
11											+						-		+
12																			‡
13																			