










ABNr.:		Kommission:						
Firma:		Lieferadresse:						
Straße:		Straße:						
Ort:		Ort:						
Telefon:		Telefon Kunde privat:						
Fax:		Mobil Telefon:						
Sachbearbeiter:								
Plan: <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl: <input type="checkbox"/> Nein		Lieferwoche:						
Schablonen: <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl: <input type="checkbox"/> Nein		Einbauluft abgezogen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
Montage Fa. STRASSER: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Naturmaß Fa. STRASSER: ¹⁾ <input type="checkbox"/> Ja, ab: _____ <input type="checkbox"/> Nein						
Endkunde besichtigt Material: <input type="checkbox"/> Ja ²⁾ <input type="checkbox"/> Nein		Tragehilfe von Kunde möglich: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
Menge		Material	Oberfläche poliert Leather Look	Stärke				
_____	APL	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____				
_____	RW	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____				
_____	WL	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____				
_____		_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____				
_____		_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____				
Profile:								
<input type="checkbox"/> 7104	Gerade Kante		<input type="checkbox"/> 7105	Abgerundete Kante, r = 5 mm		<input type="checkbox"/> 7106	Abgerundete Kante, r = 8 mm	
<input type="checkbox"/> 7109	Doppelrundprofil		<input type="checkbox"/> 7125	Gerade Kante mit Falz		<input type="checkbox"/> 7118/74	Naturgebrochene Kante gebürstet	
<input type="checkbox"/> 7118/01	Naturgebrochene Kante		<input type="checkbox"/> 7111	Facettenkante		<input type="checkbox"/> 7554	Kante auf Gehrung	
Becken:		Hersteller:		Typennr.:				
Becken Fa. Strasser: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Aufsatz <input type="checkbox"/> flächenbündig		Tropfteil: <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts				
		<input type="checkbox"/> Unterbau in Falz		<input type="checkbox"/> Unterbau ohne Falz				
Ceranfeld:		Hersteller:		Typennr.:				
		<input type="checkbox"/> Aufsatz <input type="checkbox"/> flächenbündig						
Armatur:		Hersteller:		Typennr.:				
Hochschrank Anschluss:		<input type="checkbox"/> mit Profil <input type="checkbox"/> gerade poliert						
Weiteres Zubehör:								
NUR BEI UNTERBAUSPÜLEN MÖGLICH !!!								
		Länge: _____		<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts				
<input type="checkbox"/> 7381 Tropfteil A	<input type="checkbox"/> 7384 Tropfteil D	<input type="checkbox"/> 7387 Tropfteil von unten angesetzt	<input type="checkbox"/> 7389 Tropfrille	<input type="checkbox"/> 7395 Tropfteil deluxe				
Rückwand bauseits: (Material Glas, Holz,...):				Stärke:				
Notizen								

¹⁾ Spätestens 10 Tage vor Montage der Küche muss uns der Küchenmontage-Termin bekannt gegeben werden.

²⁾ Termin vereinbaren