









ABNr.:		Kommission:		
Firma:		Lieferadresse:		
Straße:		Straße:		
Ort:		Ort:		
Telefon:		Telefon Endkunde:		
Fax:		Lieferwoche:		
Sachbearbeiter:		Endkunde besichtigt Material: <input type="checkbox"/> Ja ²⁾ <input type="checkbox"/> Nein		
Plan: <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl: <input type="checkbox"/> Nein		Zustellung Endkunde: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Schablonen: <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl: <input type="checkbox"/> Nein		Montage Fa. STRASSER: ²⁾ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Naturmaß Fa. STRASSER: ¹⁾ <input type="checkbox"/> Ja, ab: <input type="checkbox"/> Nein		Anschlussarbeiten Fa. STRASSER: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Einbauluft abgezogen: <input type="checkbox"/> Ja <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"/>	_____
_____	SW	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	WL	_____	<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 r=8mm		<input type="checkbox"/> 7125 Gerade Kante mit Falz		<input type="checkbox"/> 7118/74 Naturgebrochene Kante gebürstet
<input type="checkbox"/> 7123 Doppelrundprofil r=3 mm		<input type="checkbox"/> 7111 Facettenkante		<input type="checkbox"/> 7554 Kante auf Gehrung
<input type="checkbox"/> 7118/01 Naturgebrochene Kante				
Becken: Hersteller:		Typennr.:		
Becken Fa. Strasser: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Tropfteil: <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts		
<input type="checkbox"/> Aufsatz <input type="checkbox"/> flächenbündig		<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.:		
Dreh-Zugknopf: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ø Dreh-Zugknopf:		Typennr.:		
Hochschrank Anschluss: <input type="checkbox"/> mit Profil <input type="checkbox"/> gerade poliert				
Weiteres Zubehör:				
NUR BEI UNTERBAUSPÜLEN MÖGLICH! (bei Keramik nicht möglich) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts				
Länge: _____ <input type="checkbox"/> 7381 Tropfteil A <input type="checkbox"/> 7384 Tropfteil D <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