

Kommission:  
Auftragsnummer:  
Auftragsdatum:  
Verkäufer:



AUFTRAGSFORMULAR **FALTROLLO**

---

Anzahl	Rollotyp (Faltrollo, Florentiner...)	Breite cm	Länge cm	Bedien- seite	Bedien- länge	Bedien- art	Montage	Menge lfm	Stoff (Bezeichnung, Artikelnummer)	Pos. Fenster

Fax 040 - 604 64 65

Faltrolloanlage:

abgefüllt mit Stoff: