

Firma: \_\_\_\_\_

Vor-, Nachname \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anfrage

Bestellung

## INNOBOX™ in der Wand (Zargenlose-Variante)

Pos.	Stück	Wandöffnungsmaß	Bestellmaß	Fertige Mauerstärke	Fußbodenaufbau (in mm)	Tragkraft 60kg	Sonstiges

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift