

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

Angebot

Straße: \_\_\_\_\_

Bestellung

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

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

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

gewünschter Liefertermin: \_\_\_\_\_

Ortrander Türsysteme GmbH  
Burkersdorfer Str. 3  
01990 Ortrand

Tel.: 03 57 55/55 05 - 0

Fax: 03 57 55/55 05 - 29



www.ortrander-tuersysteme.de

bestellung@ortrander-tuersysteme.de

Pos.	Kennz.			Zargentyp										Mittellage			Oberfläche		Verglasung		Abmessung					Stück	Sonstiges		
	Elem.	Tür	Zarge	Plan 60 RK5	Plan 60 BO	Plan 60 PR	Reno 04 BO	Reno 04 GE	Reno 04 PR	Reno 02	Reno 03	Blendr.	Raster Blendr.	Reno Blendr.	RST	RSP	VSP	Dekor	CPL	Holzart	LA	Glasart	DIN	Höhe	Breite			Raster	Wandstärke

zu Position		
zu Position		
zu Position		

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_