

# Anfrage/Bestellung Rolltore

Firma: .....

Straße: .....

Ort: .....

Tel. ....

.....

Lieferanschrift:

.....

.....

.....

Fax 0049521-417312-90 Tel. 417312-0  
E-Mail: info@schneider-fc.de

**Anfrage**

**Bestellung**

Stückzahl: .....

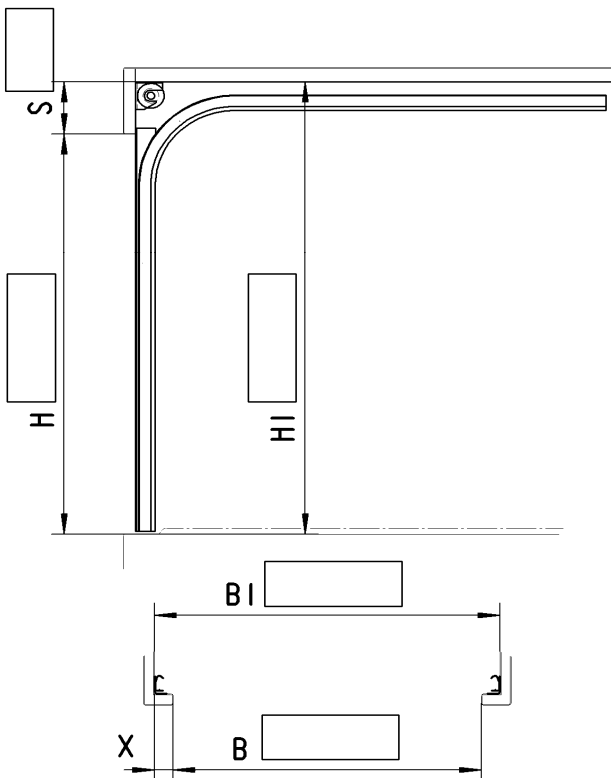
## Rolltor DP25 HR

1" Laufschiene

2" Laufschiene

Standard-Ausführung Farbe: .....

Sonderausführung .....



H = Durchgangshöhe  
HI = Innenhöhe  
S = Sturzhöhe (mind. 180 mm)  
B = Durchgangsbreite  
BI = Innenbreite  
X = min. 50mm

Name: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....