


treppenbausachse


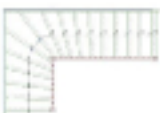
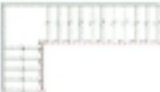

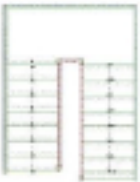

FAX: 0381 4031187

DIESE ZUBEHÖRER SIND ZUSÄTZL. UZW. BESTIMMT.

Holztreppentyp:		Geländertyp:		Holzart Treppe:			
T___		G___		Kiefer:			
				Buche natur:			
				Buche gedampft:			
				Eiche:			
				Esche:			
				Ahorn:			
Geschosshöhe v. OK FF: _____ Deckenstärke: _____				Montage		Lackiert	
				Ja	Nein	JA	Nein
Maße Treppenauge: _____ cm _____ cm 				Art der Treppe bitte ankreuzen:			
				Gerade Treppe :			
		¼ gewendelte Treppe					
		¼ gew. Treppe mit Podest					
		½ gewendelte Treppe					
		½ gew. Treppe mit Podest					
		Spindeltreppe					
Zusatzbemerkung:							

Treppenart

Bitte tragen Sie auch die Laufrichtung ein:

Gerade:	¼ gewendelt	1/2 gewendelt	Ihre Zeichnung:
	 ¼ gew. mit Podest: 	 ½ gew. mit Podest: 	Ihre Zeichnung: Laufrichtung: _____  Unten oben

Ihre Kontaktdaten

Ihr Name:	
Straße:	
Postleitzahl, Ort :	
Telefon / Telefax :	
Email:	