


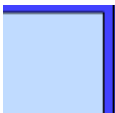
# Anfrageformular

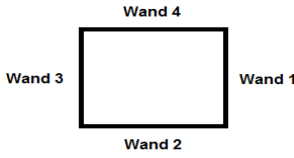
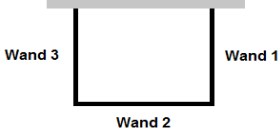
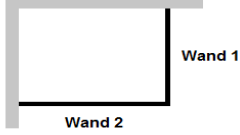
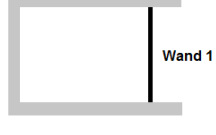


Metallbau GmbH

	Anfrage-/Bestelladresse	Lieferadresse
Firma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ+Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Fax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Produkt:	Montage:	Abmessungen:	Aufstellung:
<input type="radio"/> Raumsystem	<input type="radio"/> Fertig montiert	Länge (mm): <input type="text"/>	<input type="radio"/> Innen
<input type="radio"/> Trennwand	<input type="radio"/> Aufbau beim Kunden	Breite (mm): <input type="text"/>	<input type="radio"/> Außen
<input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Zerlegt (Kundenmontage)	Lichte Höhe (mm): <input type="text"/>	<input type="radio"/> Ebenerdig
			<input type="radio"/> Auf Bühne od. im OG

Baureihe:	Farbe:	Staplerschuhe:
<input type="radio"/> Rundecke 	<input type="radio"/> Eckausführung 	Rahmen: RAL <input type="text"/> Füllungen: RAL <input type="text"/>
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Bauart:
<input type="radio"/> 4-seitig <input type="radio"/> 3-seitig <input type="radio"/> 2-seitig <input type="radio"/> 1-seitig
   

Wandelemente:	Festverglasung:
Wand 1: <input type="radio"/> Vollwand <input type="radio"/> Sichtwand	<input type="radio"/> Floatglas (Standard) <input type="radio"/> Isolierglas <input type="radio"/> Schallschutzglas <input type="radio"/> Sonstiges
Wand 2: <input type="radio"/> Vollwand <input type="radio"/> Sichtwand	
Wand 3: <input type="radio"/> Vollwand <input type="radio"/> Sichtwand	
Wand 4: <input type="radio"/> Vollwand <input type="radio"/> Sichtwand	

Fenster zum Öffnen:	Innenverkleidung:	Fußboden:	Dach:
<input type="radio"/> Schiebefenster	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
<input type="radio"/> Drehkipfenster	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Nein

Türen:	E-Installation:	Heizung/Klima:	Sanitär:
<input type="radio"/> 1-flügelig	<input type="checkbox"/> Brüstungskanal	<input type="checkbox"/> Heizgebläse	<input type="checkbox"/> WC-Anlage
<input type="radio"/> 2-flügelig	<input type="checkbox"/> Beleuchtung	<input type="checkbox"/> Klimagerät	<input type="checkbox"/> Urinal
<input type="radio"/> Schiebetür	<input type="checkbox"/> Steckdosen	<input type="checkbox"/> Lüftung	<input type="checkbox"/> Waschbecken

Dieses Formular bitte speichern und senden an: [verkauf@bkm-raumsysteme.de](mailto:verkauf@bkm-raumsysteme.de)