

Bestell- / Anfrageformular WORKY-Arbeitsplatten / Spanplatte

Bestellung ☐

Datum: _____

Anfrage ☐

Anschrift:

Firma _____

Name / Vorname _____

Strasse / Nr. _____

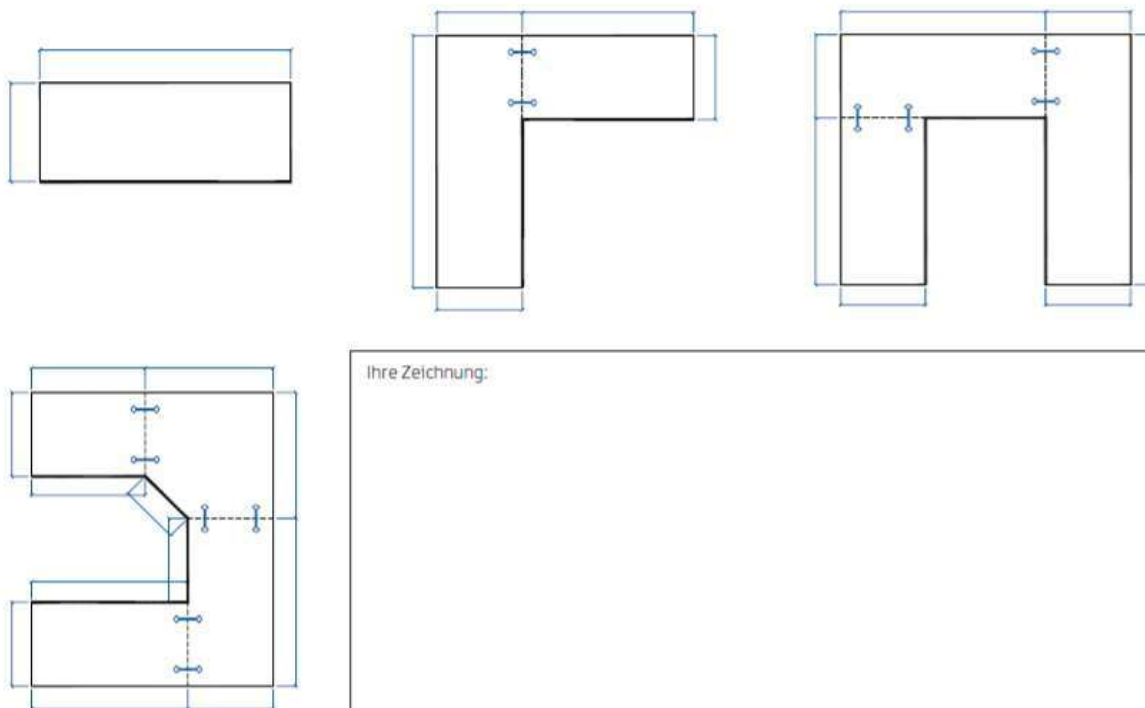
PLZ / Ort _____

Tel. _____

e-mail _____

Dekor Nr. _____

Menge _____



Ihre Zeichnung:

Symbole: ☐ Postforming Original

☒ Laminatkante geleimt

☐ Maueranschluss

☒ Postformingkante geleimt

☒ ABS-Kante geleimt

☐ Fertigschnitt