

Bestell- / Anfrageformular WORKY-Arbeitsplatten

Bestellung

Datum: _____

Anfrage

Anschrift:

Firma _____

Name / Vorname _____

Strasse / Nr. _____

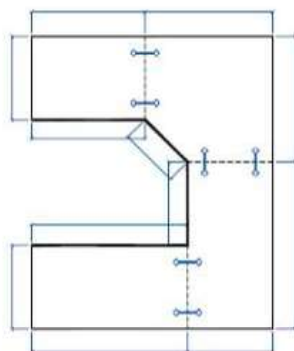
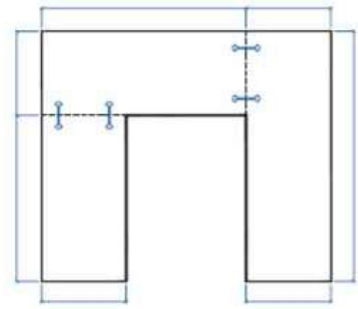
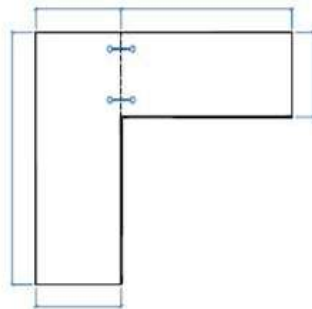
PLZ / Ort _____

Tel. _____

e-mail _____

Dekor Nr. _____

Menge _____



Ihre Zeichnung:

Symbole: Postforming Original

Laminatkante geleimt

Maueranschluss

Postformingkante geleimt

ABS-Kante geleimt

Fertigschnitt