



**KTTS**  
Tor Service

## Aufmaßblatt Torscheibe

Bitte tragen Sie die nötigen Fenstermaße in die Zeichnung ein.

<b>Tiefgezogene Fenster:</b>		<b>Bestellmenge:</b> _____ <b>Stück</b>
		Scheibenstärke außen: _____ mm
		Scheibenstärke innen: _____ mm
		Verglasung einfach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung zweifach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung dreifach: <input type="checkbox"/>
		Rechtwinklig: <input type="checkbox"/> oder
		mit Radius: _____ mm
<b>Plan-Plan Fenster:</b>		<b>Bestellmenge:</b> _____ <b>Stück</b>
		Scheibenstärke außen: _____ mm
		Scheibenstärke innen: _____ mm
		Verglasung einfach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung zweifach: <input type="checkbox"/>
		Verglasung dreifach: <input type="checkbox"/>

### **Auftraggeber:**

Firma: _____	Best.-Nr.: _____
Abteilung: _____	Komm.: _____
Herr/Frau: _____	Bemerkung: _____
Straße: _____	Stempel: _____
PLZ/Ort: _____	
Telefon: _____	Datum: _____
Telefax: _____	Unterschrift: _____