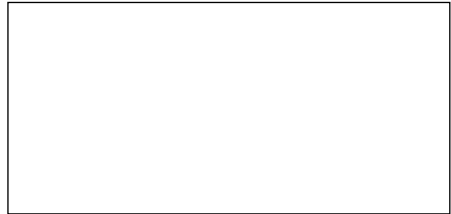


Bestellliste Treppenlager Typ TL Z

Ort/Datum: _____

Der Besteller (Firmenstempel):

ASD HERZOG + PARTNER
 Am Dorfbach 32
 8308 Illnau
 Telefon 044 / 805 30 90
 Fax 044 / 805 30 95



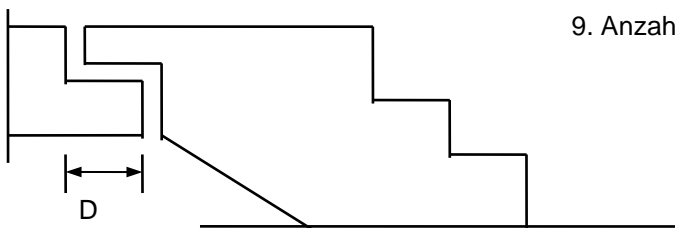
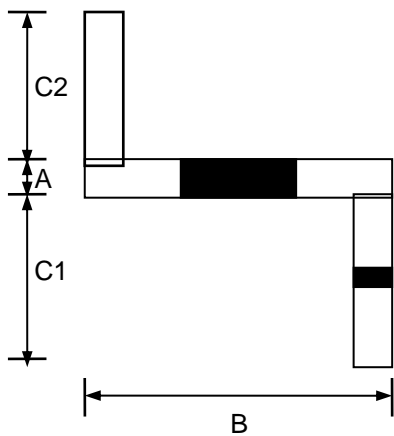
Objekt: _____

Lieferadresse: _____

Lieferdatum: _____

Architekt	Bauingenieur	Bauunternehmer
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ASD TL Z-10/15/20



- | | |
|----------------------|------------|
| 1. Typ | |
| 2. Treppengewicht | kg |
| 3. Treppenlaufbreite | cm |
| 4. Mass A (10/15/20) | mm |
| 5. Mass B | mm |
| 6. Mass C1 | mm |
| 7. Mass C2 | mm |
| 8. Auflagebreite D | mm |
| 9. Anzahl | Stk. |