

# Bestellliste Treppenlager Typ TL F

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Der Besteller (Firmenstempel):

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



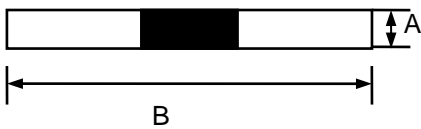
Objekt: \_\_\_\_\_

Lieferadresse: \_\_\_\_\_

Lieferdatum: \_\_\_\_\_

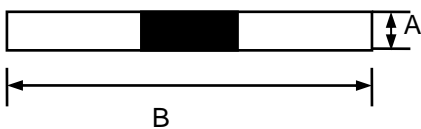
Architekt	Bauingenieur	Bauunternehmer
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**ASD TL F-10/15/20**



- 1. Typ .....
- 2. Treppengewicht ..... kg
- 3. Treppenlaufbreite ..... cm
- 4. Mass A (10/15/20) ..... mm
- 5. Mass B ..... mm
- 6. Anzahl ..... Stk.

**ASD TL F-10/15/20**



- 1. Typ .....
- 2. Treppengewicht ..... kg
- 3. Treppenlaufbreite ..... cm
- 4. Mass A (10/15/20) ..... mm
- 5. Mass B ..... mm
- 6. Anzahl ..... Stk.