

Kundenname:

Straße:

PLZ / Ort:

Bauvorhaben

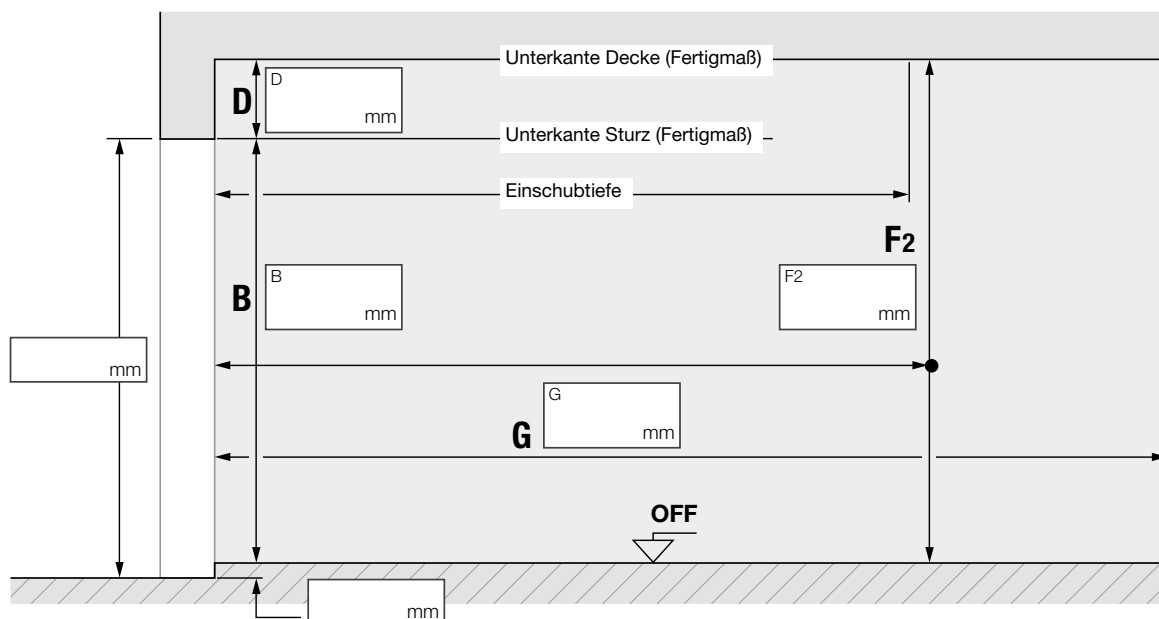
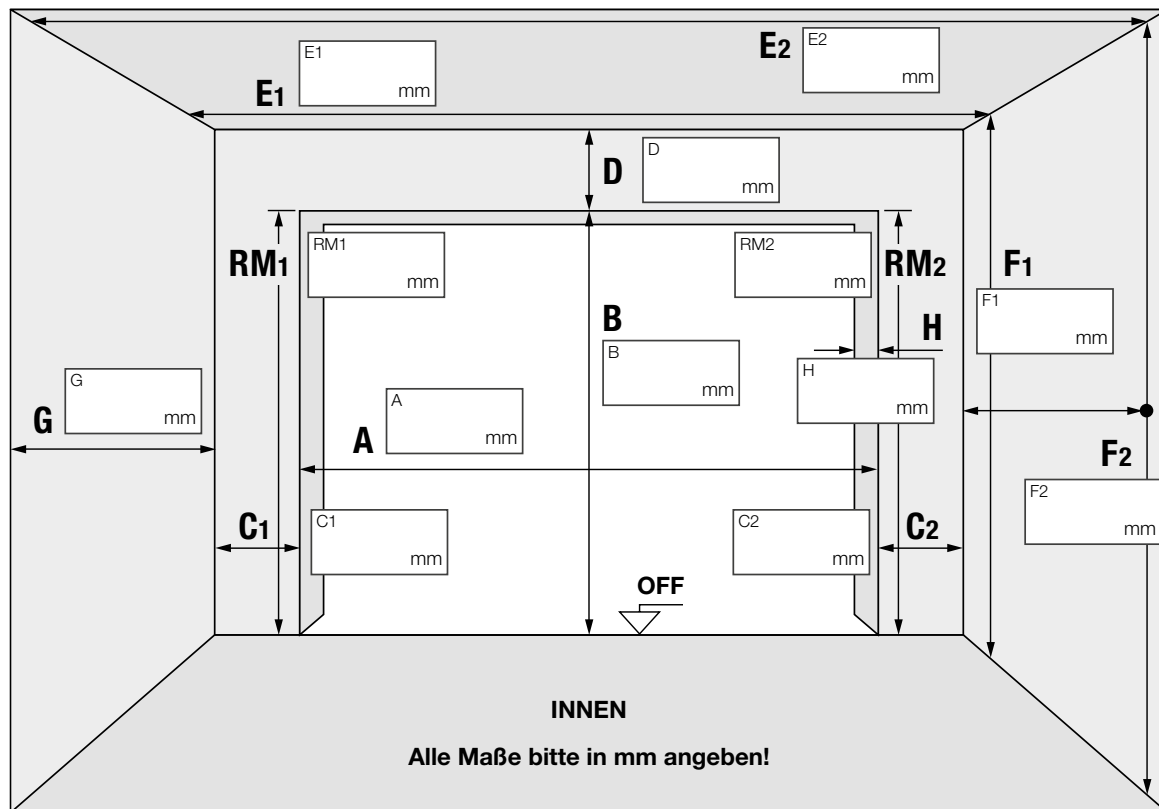
Tel.:

Fax:

Mobil:

E-Mail:

Termin:



- | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-----------|-------------------------|-----------|--------------------------|------------|------------------|
| A | Lichte Breite | D | Sturzhöhe | F1 | Deckenhöhe ab OFF vorne | H | Leibungstiefe |
| B | Lichte Höhe ab OFF | E1 | Garagen-Innenmaß vorne | F2 | Deckenhöhe ab OFF hinten | RM1 | Rastermaß links |
| C1 | Anschlagbreite links | E2 | Garagen-Innenmaß hinten | G | Gebäudetiefe | RM2 | Rastermaß rechts |
| C2 | Anschlagbreite rechts | | | | | | |