



Bestellung Storenstoffe

Auf-Nr. _____ <- leer lassen !

I / Kom. _____

Dessin	Fertigmasse in cm							Volant separat					Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Stück	Breite (cm)	Höhe (cm)	Saum oben hohl / flach	Kordel	Saum unten hohl / flach	Kordel	Volant höhe	Nr.	Kordel	Saum	Einfassband		

Skizze / Bemerkungen:

Extras				Volant		Termin: _____		Adresse / Unterschrift	
Eckenverstärkung	<input type="checkbox"/>	abnehmbar	<input type="checkbox"/>	Datum: _____		_____			
Wasserösen	<input type="checkbox"/>	Druckknöpfe	<input type="checkbox"/>	_____					
Etiketten	<input type="checkbox"/>	Fransen	<input type="checkbox"/>	_____					

