

Anfrage Stammdaten	Name:					Datum der Anfrage:			
	Wunschtermin:					Kontakt-Telefon-Nr.:			
	Anzahl Stücke:					Hinweise:			
	Rechnungsanschrift:								
	Straße:								
	PLZ / Ort:								

Beschreiben Sie hier, was Sie benötigen	Position	Beschreibung (Store, Seitenschal, Bistro, ...)	Fensterart (Fenster, Balkontüre, ...)	Raumhöhe (brutto)	vorhandene Schienen / Leisten (Decke, Wand, ...)	Leistenbreite (wenn vorhanden)	Stoffhöhe (Oberkante Leiste bis Boden abzgl. 2 cm)	gewünschte Aufhängung	Stoffrichtung (verdunkelnd, blickdicht, transparent, uni/gemustert, ...)
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								

interne Vermerke		Skizze