

Fax (0 71 62) 94 71 67 - 9



Postweg 15  
73084 Salach

Firma: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Gesprächspartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

## Bitte lassen Sie mir ein Angebot zukommen über ...

Standardbreiten 60, 91 und 122 cm

Matten - Typ		Stk.	Breite x Länge /	Stk.	Breite x Länge
Airug Plus (grau)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	60 x 1830 cm
Airug Plus (schwarz)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	91 x 1830 cm
Airug Plus (schwarz/gelb)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	122 x 1830 cm
Sof-Tred Plus (grau)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	x
Sof-Tred (schwarz)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	x
Sof-Tred (schwarz/gelb)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	x
Airug (grau)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	x
Airug (schwarz)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	x
Airug (schwarz/gelb)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	<input type="text"/>	x
Sof-Tred (grau)	<input type="checkbox"/>				
Sof-Tred (schwarz)	<input type="checkbox"/>				
Sof-Tred (schwarz/gelb)	<input type="checkbox"/>				
Sof-Tred (blau)	<input type="checkbox"/>				

Bitte vereinbaren Sie mit mir einen Besuchstermin.  
Sie erreichen mich am besten

am \_\_\_\_\_ zwischen \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Uhr.

Rufen Sie mich kurz an unter Telefon \_\_\_\_\_

bitte schicken Sie mir neue Unterlagen