

AB-Formular

☐ ANFRAGE

☐ BESTELLUNG

bitte ausfüllen und per e-mail: post@km-r.eu

Produktart: _____

Eingangsmatte: ☐ ALU-STANDARD ☐ ALU-PREMIUM ☐ GUMMIWABENMATTEN

☐ LOGOMATTEN ☐ TEXTILMATTEN ☐ GOLDLOOK

Profilhöhe: ☐ 6 mm ☐ 12 mm ☐ 22 mm

Bestückung: ☐ Rips ☐ Gummileiste ☐ Bürstenleiste

☐ Rips/Bürstenleiste ☐ Gummi-/Bürstenleiste

Rips/Gummileiste

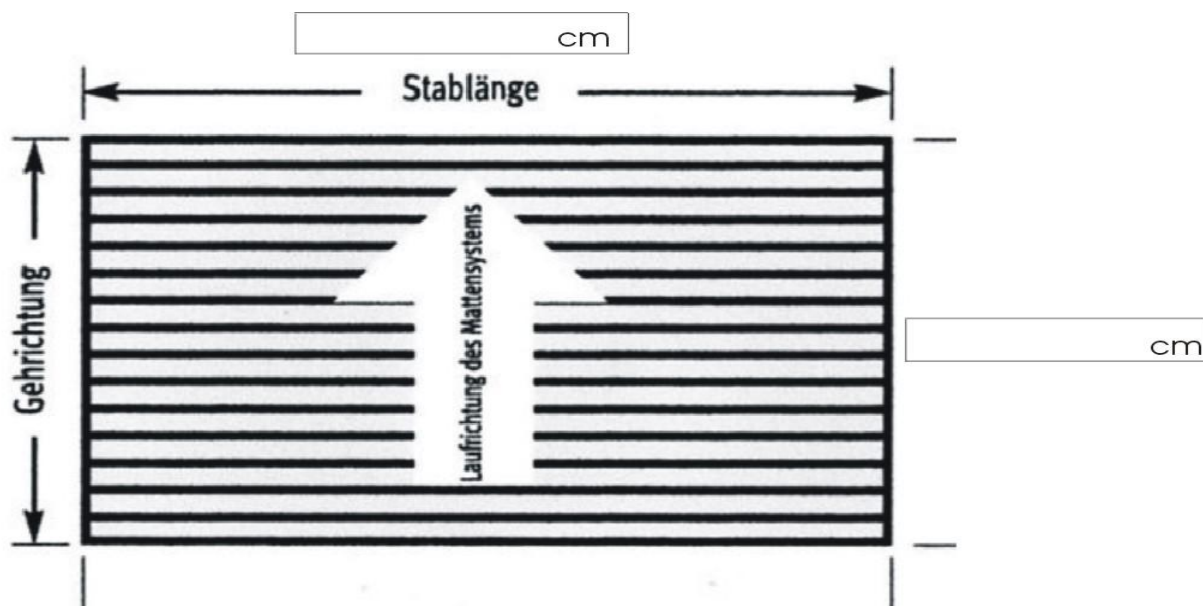
Farbe: Rips _____ Gummileiste _____ Bürstenleiste _____

Rahmen erforderlich ? ☐ ja ☐ nein

Auffahrrampe erforderlich ? ☐ ja ☐ nein

Maßanfertigung: ☐ Anzahl: Stück

Bitte die Masse Eintragen



1. Rechnungsanschrift

Firma _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail _____

Datum/Unterschrift _____

2. Lieferanschrift (falls abweichend)

Firma _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail _____

Lieferung erwünscht bis: _____