

Auftrag: KÜCHENARBEITSPLETTEN

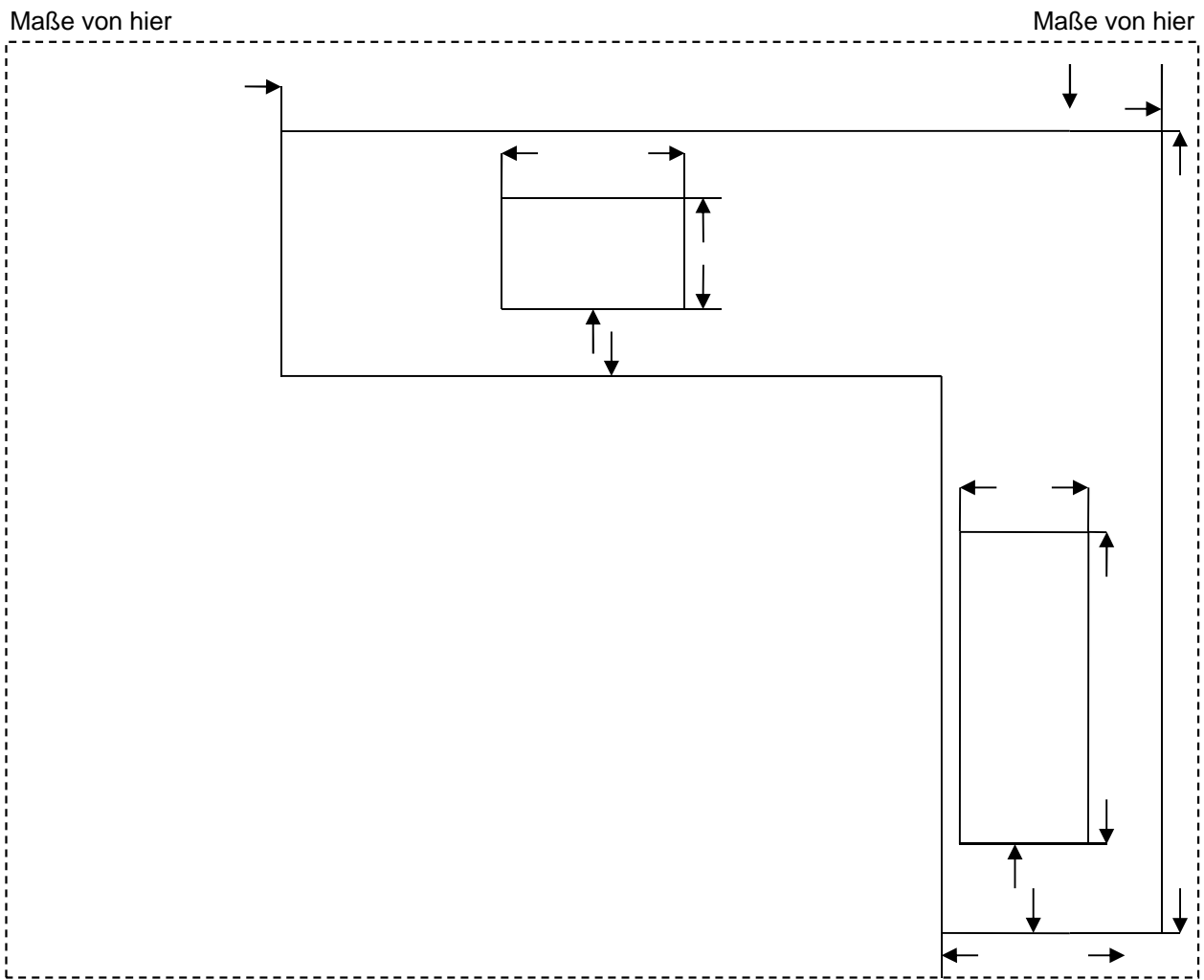
Name: ..... Lignum  
 Adresse: ..... Handelsgesellschaft  
 ..... Lütkenbecker Weg 8  
 Tel: ..... 48155 Münster  
 Fax: ..... Zuschnitt Tel. 0251-3900657  
 ..... Fax. 3900620  
 Lieferanschrift: ..... E-mail: zuschnitt@lignum.de  
 .....

APL	Stück	Größe	Dekor/Artikelnummer	Preis in lfm	Gesamt
Nischenverkleidung					
WAP Kompakt/Plus					
Querkante					
Umleimer					
Getalit Kante					
Endkappe					
Innenecke					
Außenecke					
Dampfschutzfolie					
Verbinder lang			92330010		
Verbinder kurz			92330009		
Fräsung			91999993		
Einschnitte			91999994		
Zuschnitt					
Fracht					

Abholdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde : \_\_\_\_\_

**Alle Maße in MM**



Maße in Ordnung:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde