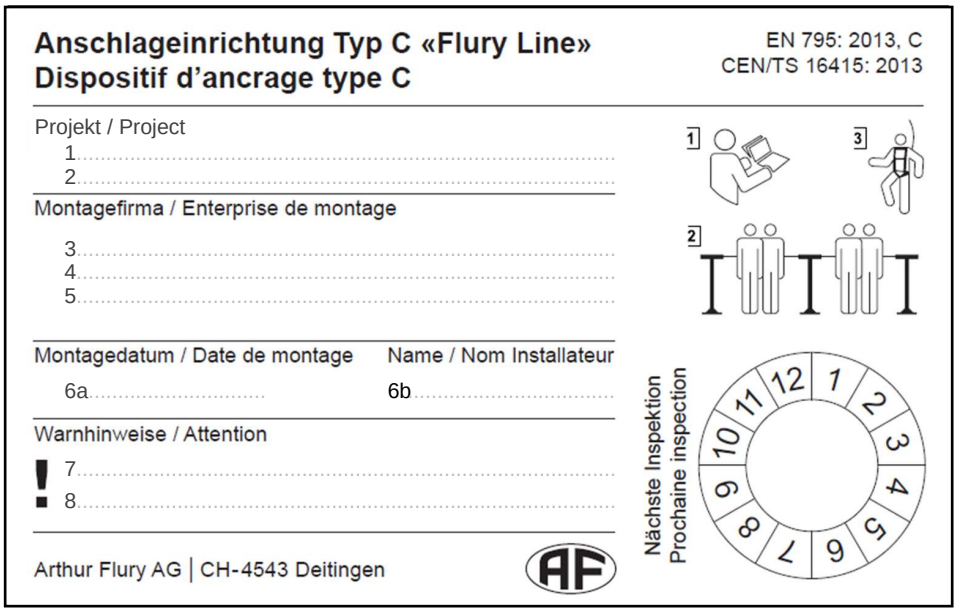
Bestellformular Systemschild

Projekt:

Projektnummer -Name / Name, Firma / Strasse / PLZ / Ort

Systemschild 320.000.027

Besteller, Firma *		Objekt	
Name, Vorname *		Name	
Strasse, Nummer *		Stasse, Nr *	
PLZ, Ort *		PLZ, Ort *	
Land *		Sprache	D ☐ F ☐ I ☐ E ☐
e-mail *		Anzahl Systemschilder	



Systemschild	Zeile	Anzahl Zeichen	Gewünschter Text für Systemschild
Projekt, Bezeichnung *	1	32	
Projekt, Projektnummer *	2	32	
Montagefirma *	3	30	
Strasse, Nummer *	4	30	
PLZ, Ort *	5	30	
Montagedatum *	6a	12	
Name, Vorname Monteur, Installateur *	6b	20	
Warnhinweis	7	40	Nutzung bei Gewitter verboten!
Warnhinweis	8	40	

Pflichtfeld *

V0821 380.000.279

Datum *Name in Blockschrift*

Arthur Flury AG
Fabrikstrasse 4 | CH-4543 Deitingen
T +41 32 613 33 66 | info@aflury.ch | www.aflury.ch