KONFEKTION VORHÄNGE

Name: _____ Kom.: _____ Montagewoche: _____

E-Mail: _____ Datum: _____

Tel.: _____ Ihr Zeichen: _____

Raum	Voile, Decor oder Attrappe	Menge	Stk oder Paar	li/ re	Fertige Breite	Fertige Höhe	aufstehend Ja/ Nein	Saum	Retouren	Gleiter/ Haken	im Falt	Stoff, Breite, Material	Höhen Rapport	Breiten Rapport	Zuschnitt	Meter