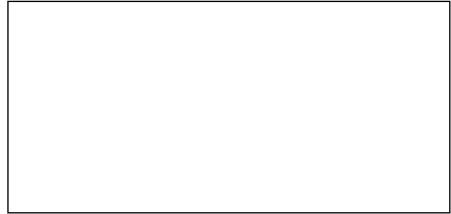


# Bestellliste Treppenlager Typ TL Z

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Der Besteller (Firmenstempel):

ASD HERZOG + PARTNER  
 Am Dorfbach 32  
 8308 Illnau  
 Tel. 044 805 30 90  
 info@asd-herzog.ch



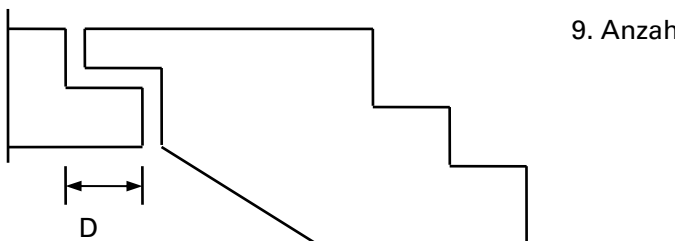
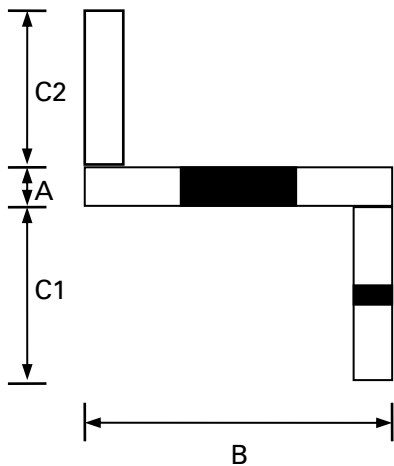
Objekt: \_\_\_\_\_

Lieferadresse: \_\_\_\_\_

Lieferdatum: \_\_\_\_\_

Architekt	Bauingenieur	Bauunternehmer
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## **ASD TL Z-10/15/20**



- |                      |            |
|----------------------|------------|
| 1. Typ               | .....      |
| 2. Treppengewicht    | ..... kg   |
| 3. Treppenlaufbreite | ..... cm   |
| 4. Mass A (10/15/20) | ..... mm   |
| 5. Mass B            | ..... mm   |
| 6. Mass C1           | ..... mm   |
| 7. Mass C2           | ..... mm   |
| 8. Auflagebreite D   | ..... mm   |
| 9. Anzahl            | ..... Stk. |