

Anfrage für Schaumstoff - Zuschnitt

www.schaumstoff.de
 K.H. Bauer
 Kreuzbergstraße 3
 94036 Passau

Tel. +49 (0) 851 9668313
 Fax +49 (0) 851 75 64 671

Ihre Adresse: Name: Straße: Wohnort:	Tel. Fax: E-Mail:
---	--

Wählen Sie bitte aus, damit wir Ihnen den richtigen Zuschnitt bereitstellen können.

Der Schaumstoffzuschnitt sollte für folgende Bereiche einsetzbar sein.

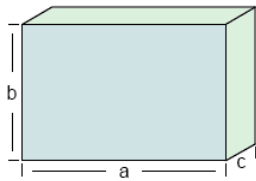
Schlafmatratze: Wohnwagenpolster: Rückenlehne: Sitzpolster: andere:

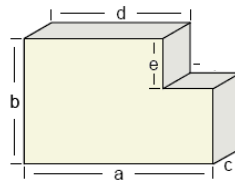
www.schaumstoff.de soll den gewünschten Zuschnitt in folgender Qualität liefern.

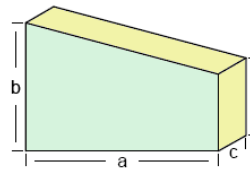
PUR-Schaumstoff: PUR Schaumstoff weich (RG 27/30) <input type="checkbox"/> PUR Schaumstoff Standard (RG 34/46) <input type="checkbox"/> PUR Schaumstoff fest (RG 45/63) <input type="checkbox"/>	Kaltschaumstoff: (RG K50/47) <input type="checkbox"/> oder technische Bezeichnung:
---	--

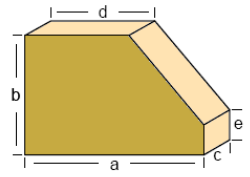
Zuschnittauswahl !

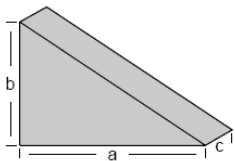
hier wählen Sie bitte Ihre gewünschte Form aus

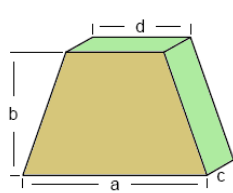


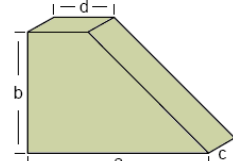




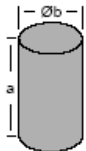












Eingabe Ihre Maße: (in Zentimeter)

a: <input type="text"/>	b: <input type="text"/>
c: <input type="text"/>	d: <input type="text"/>
e: <input type="text"/>	Menge: <input type="text"/>

Sie können uns Ihre Zeichnung oder Entwurf auch auf einem gesonderten Blatt zusenden.