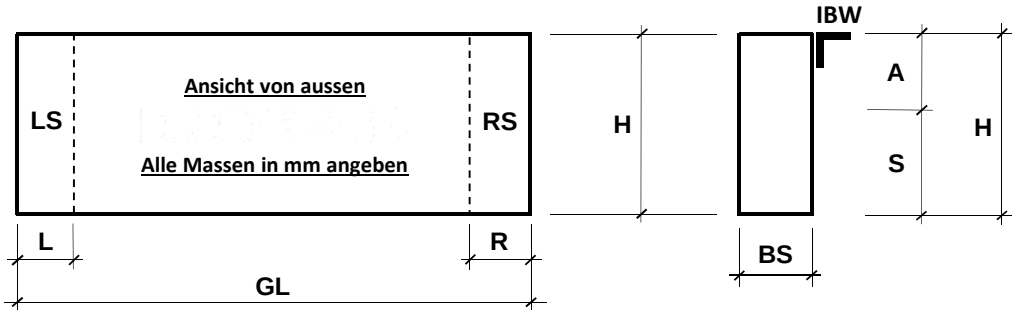
ISOTAB GmbH
8486 Rikon

Tel. 052 394 03 30
Fax 052 394 03 31

Objekt / Lieferadresse:

Schürzenelement Typ 1

☐ **F** ☐ **HF**
☐ **Polystyrol** ☐ **Kombiniert mit Steinwolle**



*** (LS + RS = Dämmstärke vom Leibungsaufdoppelung falls benötigt)

IBW: integrierte Befestigungswinkel

Stk.	GL	H	A	L	R	BS	S	L-R S	IBW		Pos.
Stückzahl	Gesamtlänge	Höhe	Auflage	Auflage Links	Auflage Rechts	Blenden-stärke	Storenpaket Beschichtung	***	JA / Anzahl à Stk.	Nein	Position

Total	Total m¹	Hinweis:	Total IBW
		Hinweis:	Stk.

Liefertermin: **Tel. avis Herr:** **07 -**

Kunde / Rechn. Adresse:

Seite **von**

Bei Fragen Herr: Tel.: