

## Bestellung

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nachricht:

Pos.	Stück	Glas-Masse		Glas-Dicke mm	Luft mm	Glas-Dicke mm	Luft mm	Glas-Dicke mm	Element-stärke mm	Glasart / Typ
		Breite mm	Höhe mm							

**SATIVER®**  
 Geätztes/gestrahktes Glas  
 verre dépoli à l'acide/sable

**OPTILAC®**  
 Farbbig beschichtetes Glas  
 verre laqué en couleur

**SATIMIR®**  
 Satinierter Spiegel  
 miroir satiné

**THERMORIT®**  
 Einscheibensicherheitsglas  
 verre trempé

**SPLITSAFE®**  
 Verbundsicherheitsglas  
 verre feuilleté