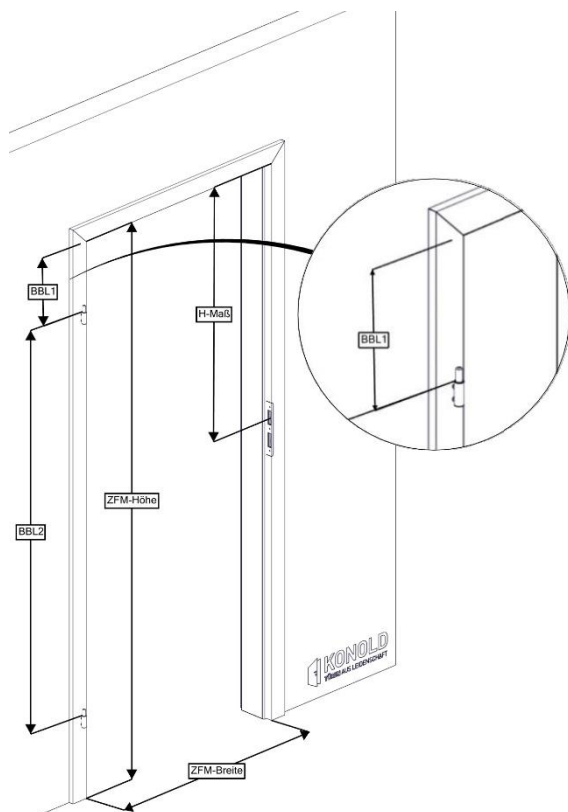
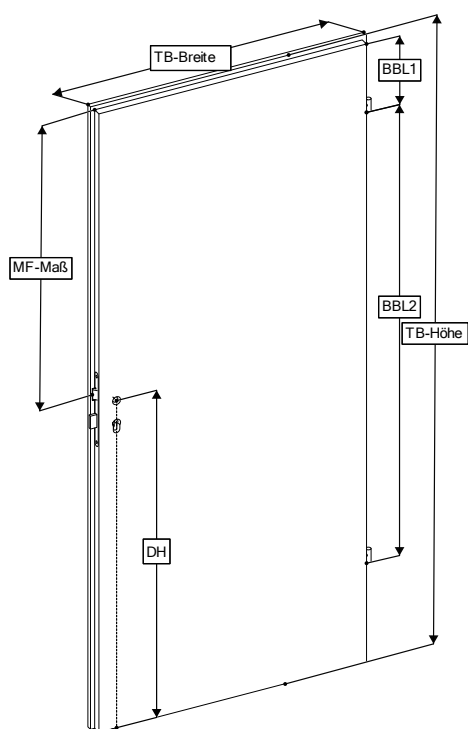


Kunde: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_



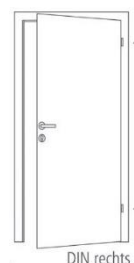
BBL 1: \_\_\_\_\_  
BBL 2: \_\_\_\_\_  
ZFM-Höhe: \_\_\_\_\_  
ZFM-Breite: \_\_\_\_\_  
H-Maß: \_\_\_\_\_  
(Mitte Falle)



MF-Maß: \_\_\_\_\_  
DH: \_\_\_\_\_  
TB-Breite: \_\_\_\_\_  
BBL 1: \_\_\_\_\_  
BBL 2: \_\_\_\_\_  
TB-Höhe: \_\_\_\_\_

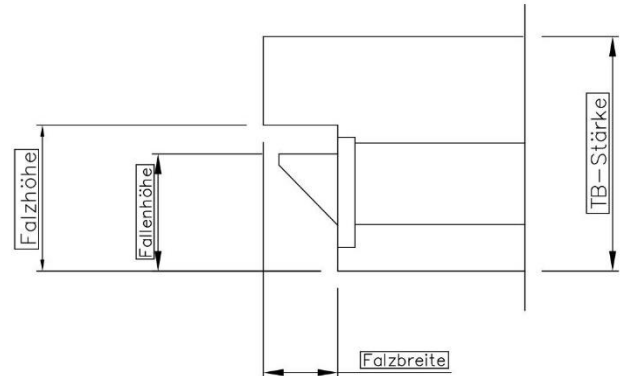
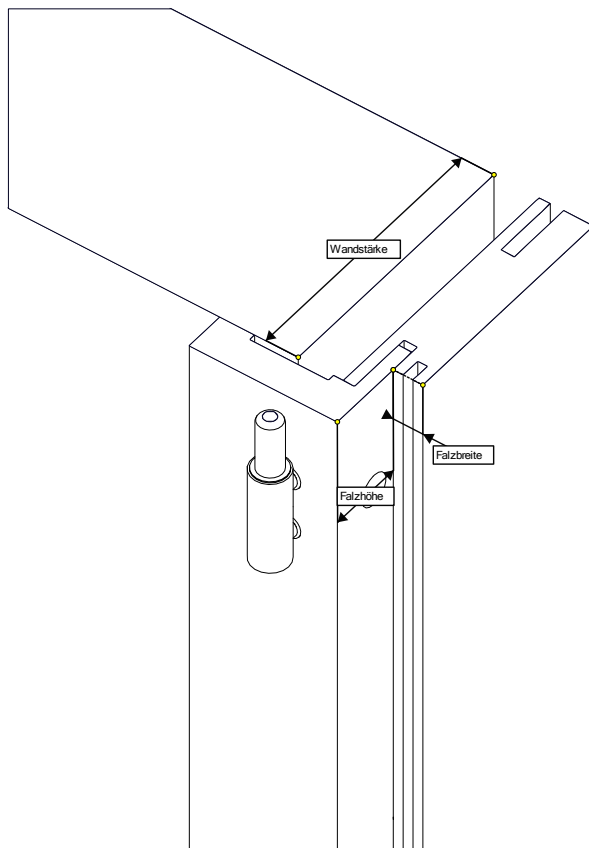


DIN links



DIN rechts





Wandstärke: \_\_\_\_\_

Falzbreite: \_\_\_\_\_

Falzhöhe: \_\_\_\_\_

Falzhöhe: \_\_\_\_\_

Fallenhöhe: \_\_\_\_\_

Falzbreite: \_\_\_\_\_

TB-Stärke: \_\_\_\_\_

Sonstige Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_