

Martin Kamber GmbH

Kom.: _____

Ausmass durch: _____

Datum: _____

Objekt: _____

Grosshandel: _____

Sanitär: _____

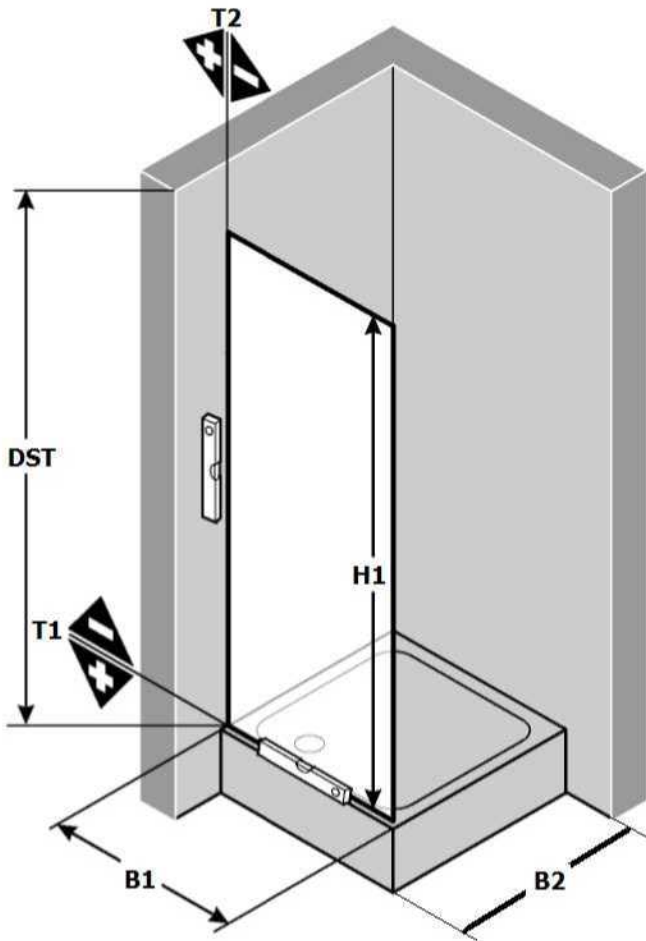
Anzahl Seiten: _____

Masse Aussenkante Glas:

Masse Aussenkante Duschwanne:

Glasart: _____

Farbart: _____



= mm

B1 : _____ H1 : _____

DST : _____ B2 : _____

T1 +: _____ T2 +: _____
 -: _____ -: _____



Martin Kamber GmbH
 Gewerbering 7
 5610 Wohlen
 Tel. 056 610 81 34
 Fax. 056 610 81 36
 Mail. info@kamber-martin.ch

