

# Montageformular

Der unsichtbare Wäscheabwurf 2010

Entspricht der Baumusterprüf-  
bescheinigungs-Nr. 6933/3.d

**suvaPro**  
CERTIFICATION

**Auftragsnummer:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rechnungsadresse:	
<input type="checkbox"/> RG per Mail <input type="checkbox"/> RG per Post	
Bauadresse navigationsfähig	
Mobil-Nummer für Rückfragen Einbau	
Name Eigentümer	
Tel.Nr. Eigentümer	

Für weitere Angaben Detailbezeichnung A4 (pdf)

Die Aussparung ist kontrolliert. Die Montage kann

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ erfolgen (Datum).

**Mindestens 2 Wochen früher mitteilen.**

Der Wäscheabwurf 2010 muss vor Regen und stehendem Wasser geschützt sein!

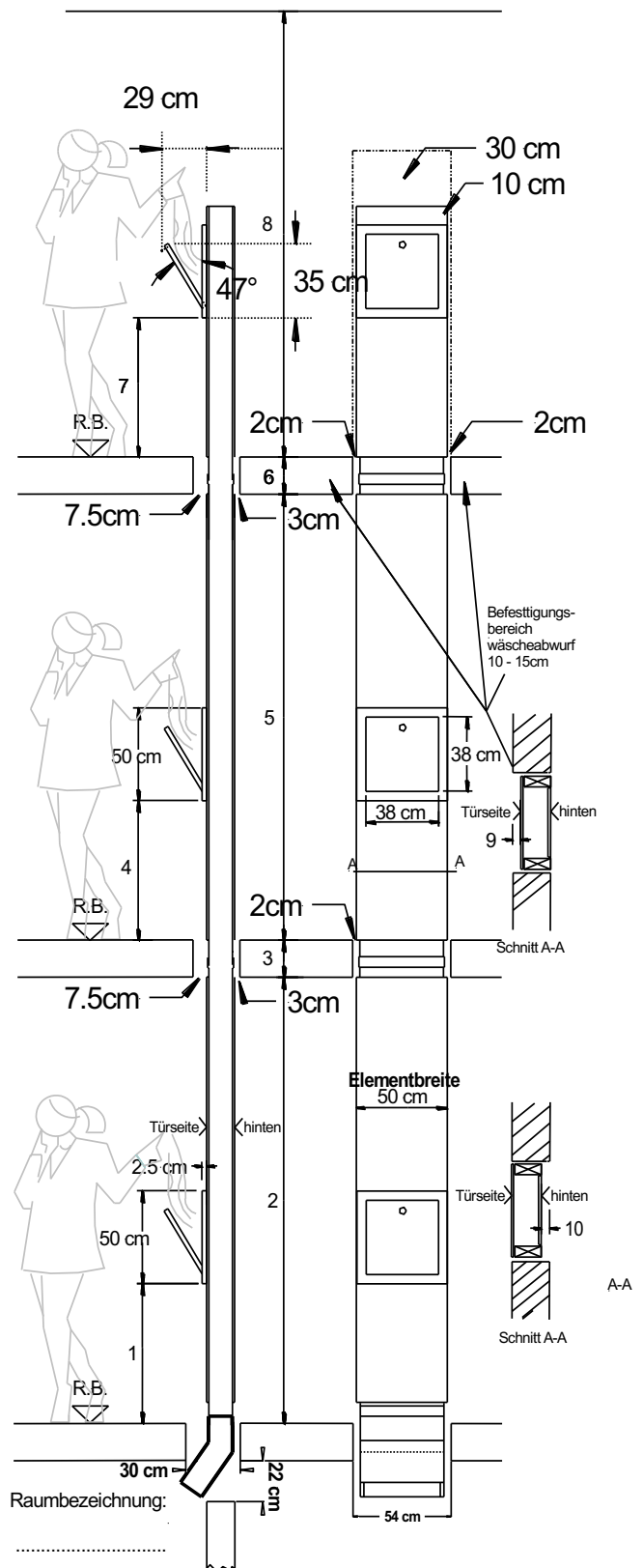
Auswurfverlängerung: Ja  Nein

Mass Nr.	Geschoss	*Mass R.B. [cm]	Bedienungsseite Raumbezeichnung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**Empfehlung:** Fertigboden – Unterkante Türe 55-60 cm

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie sämtliche für die Montage relevanten Angaben in dieses Dokument ein. Diese sind verbindlich. Bitte alle Daten mit Kugelschreiber ausfüllen.



Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_