



# Anfrage / Auftrag einwandige Schornsteinverlängerung

Angebot  Auftrag  gewünschter Termin: .....

Bauvorhaben: Fachbetrieb / Lieferort:  
 Name: ..... Firma: .....  
 Straße: ..... Straße: .....  
 PLZ / Ort: ..... Ort: .....  
 Telefon / Fax / Mail: .....  
 Bearbeiter: .....

## Schornsteinverlängerung -einwandig-



dieses Feld bitte nicht ausfüllen !



Regenhaube  
 zum Aufspannen  
 wenn gewünscht, bitte ankreuzen

Materialstärke: 0,6  1,0   
 Nennweite: ..... mm  
 Höhe: ..... mm  
 Grundplatte: ..... x ..... mm

Schachtgröße:  
 Schacht rund: ..... mm  
 Schacht eckig: ..... x ..... mm  
 Schacht -Plewa-: ..... x ..... mm

.....  
Unterschrift

Stempel

.....  
Datum