

Name: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

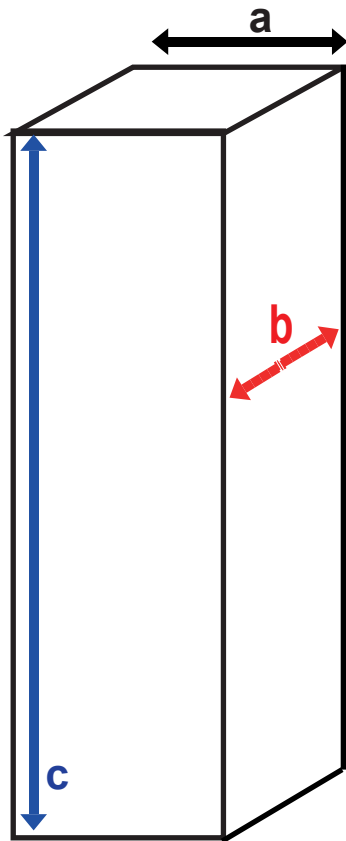


**Ruwen Prochnow**

Nikolaus-Otto-Str. 8a  
 24783 Osterrönfeld

Tel.: 0 43 31 - 4 37 67 02  
 info@expand-cover.de  
 www.expand-cover.de

## Angebotsanfrage für Traversen-Cover



**a** = \_\_\_\_\_  
 (Schenkelmaß a der Traverse in cm)

**b** = \_\_\_\_\_  
 (Schenkelmaß b der Traverse in cm)

**c** = \_\_\_\_\_  
 (Länge der Traverse in cm)

**Wie viele Punkte hat Ihre Traverse?**

- 1-Punkt    2-Punkt    3-Punkt  
 4-Punkt    5-Punkt    \_\_\_\_\_ Punkt

**Wie viele Cover benötigen Sie?** \_\_\_\_\_

**Welche Verschluss-Variante möchten Sie?**

- Schlauch    Reißverschluss    Klettverschluss

**Welche Farbe soll das Cover haben?**    weiß    schwarz

**Sollen Öffnungen zum Durchführen von Kabeln eingebracht werden?**  ja    nein

**Wieviele mit welchem Durchmesser?** \_\_\_\_\_

**Bitte zeichnen die Stellen in der Skizze ein, an denen die Öffnungen eingebracht werden sollen. Tragen Sie auch die entsprechenden Maßangaben von den Rändern aus gesehen ein.**

**Soll ein Druck auf das Cover gebracht werden?**    ja    nein

Wenn ja, schicken Sie bitte die Druckdatei (pdf, min. 600 dpi) an [druck@expand-cover.de](mailto:druck@expand-cover.de).

**Wie groß soll der Druck sein?** (spezielles Maß oder größtmöglich (max. 60x40cm) \_\_\_\_\_

Bitte zeichnen Sie die Stelle in die Skizze ein, an der der Druck aufgebracht werden soll.