

Angebotsanfrage für Ihre Lichtdecke



SKAPETZE
LICHTMACHER

Bitte senden Sie uns zusätzlich den Plan Ihres Raumes zu, wenn verfügbar.

Firma _____

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ Stadt _____

eMail _____

Tel. tagsüber _____

Privat Gewerbe

Gewünschtes Lichtdecken-Maß (Länge x Breite): _____

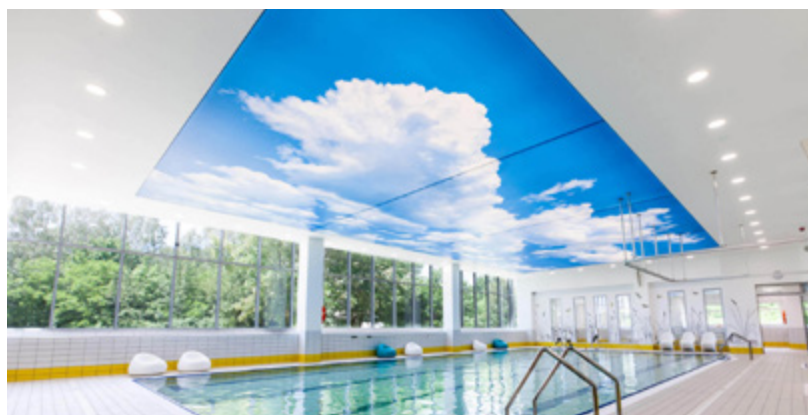
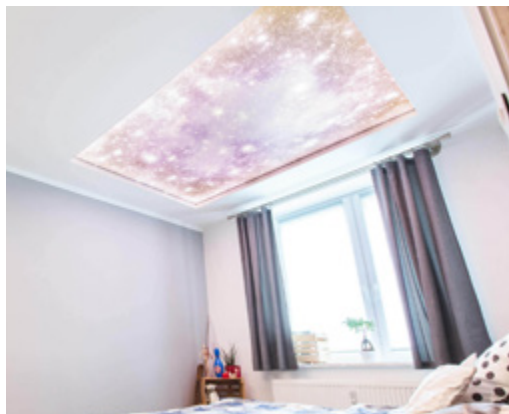
Gewünschte Ausleuchtung: Vollflächig (Benötigte Tiefe: 25 cm)

Vom Rand nach innen scheinend (Benötigte Tiefe: 3,8 cm)

Farbwiedergabe der Lichtdecke: Weiss RGB/RGBW

Lichtdecke bedruckt: Ja Nein

Material der Wand/Decke: _____



LICHT-DESIGN SKAPETZE
GMBH & CO. KG

PASSAUER STRASSE 136
D 84359 SIMBACH INN

TEL +49 8571 6600
FAX +49 8571 2483

SERVICE@SKAPETZE.COM
WWW.SKAPETZE.COM

AMTSGERICHT LANDSHUT
HRA 7769
UST-ID DE173109347
ST-NR 113/167/50003
GF DANIEL SKAPETZE