

Gestalten Sie Ihre Wunsch-Faltwand

Design **VOLLFLÄCHE**: wahlweise durchgängige oder flügelweise Belegung

Design **ABSTRAKT**: in der Farbe frei wählbar und flügelweise kombinierbar mit Design VOLLFLÄCHE

Design **MODERN** und **GINGKO**: Farbe frei wählbar, keine Kombination mit Design VOLLFLÄCHE möglich

Bitte kreuzen Sie Farbe und Design pro Flügel an:



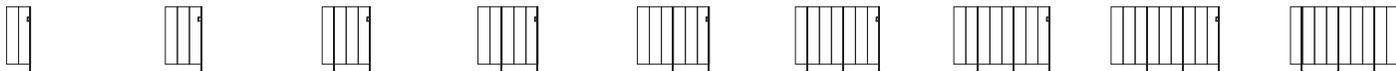
Fachhändler

Flügel 10 Flügel 9 Flügel 8 Flügel 7 Flügel 6 Flügel 5 Flügel 4 Flügel 3 Flügel 2 Flügel 1

Flügel	Flügel 10	Flügel 9	Flügel 8	Flügel 7	Flügel 6	Flügel 5	Flügel 4	Flügel 3	Flügel 2	Flügel 1	
Farbe	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099
Design	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G	

Wandanschlag LINKS (Wandanschlag rechts bitte wenden)

Räderschema:



2 Flügel: 1 Rad 3 Flügel: 1 Rad 4 Flügel: 2 Räder 5 Flügel: 2 Räder 6 Flügel: 2 Räder 7 Flügel: 3 Räder 8 Flügel: 3 Räder 9 Flügel: 3 Räder 10 Flügel: 4 Räder

ropimex[®]

Sichtschutz-Systeme
Schwerentflammbare Textilien

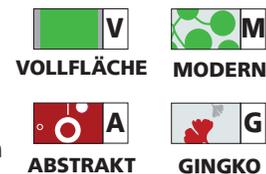
Gestalten Sie Ihre Wunsch-Faltwand

Design **VOLLFLÄCHE**: wahlweise durchgängige oder flügelweise Belegung

Design **ABSTRAKT**: in der Farbe frei wählbar und flügelweise kombinierbar mit Design VOLLFLÄCHE

Design **MODERN** und **GINGKO**: Farbe frei wählbar, keine Kombination mit Design VOLLFLÄCHE möglich

Bitte kreuzen Sie Farbe und Design pro Flügel an:

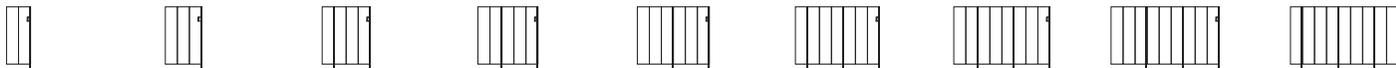


Flügel 1 Flügel 2 Flügel 3 Flügel 4 Flügel 5 Flügel 6 Flügel 7 Flügel 8 Flügel 9 Flügel 10

Flügel	Farbe	Design
1	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
2	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
3	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
4	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
5	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
6	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
7	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
8	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
9	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G
10	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 017 <input type="checkbox"/> 063 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 074 <input type="checkbox"/> 081 <input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G

Wandanschlag RECHTS (Wandanschlag links bitte wenden)

Räderschema:



2 Flügel: 1 Rad 3 Flügel: 1 Rad 4 Flügel: 2 Räder 5 Flügel: 2 Räder 6 Flügel: 2 Räder 7 Flügel: 3 Räder 8 Flügel: 3 Räder 9 Flügel: 3 Räder 10 Flügel: 4 Räder