

Anfrage      Bestellung      Nr. \_\_\_\_\_

## QualitätsGabelzinken rollengeführt

Firma \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Querschnitt (GB x GD) \_\_\_\_\_

**„Muss“-Angaben:**

Länge (L) \_\_\_\_\_

Fahrzeugfabrikat / Anbaugerät \_\_\_\_\_

Stückzahl \_\_\_\_\_

Fahrzeugtyp \_\_\_\_\_

Bedarfstermin \_\_\_\_\_

Einsatzfall \_\_\_\_\_

**Lieferumfang**

**Mit Rollen**

**Ohne Rollen**

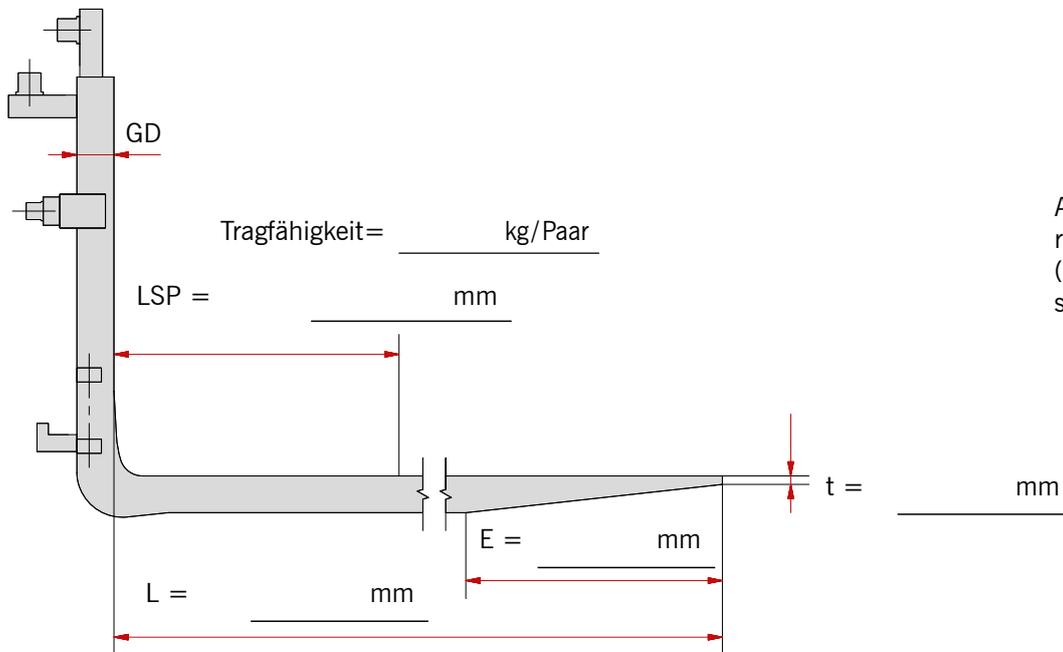


Abbildung zeigt rechte Ausführung (linke Gabelzinke spiegelbildlich)

