

Qualitäts**Gabelzinken** mit Wellenaufhängung

Firma \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Fahrzeugfabrikat \_\_\_\_\_

Länge (L) \_\_\_\_\_

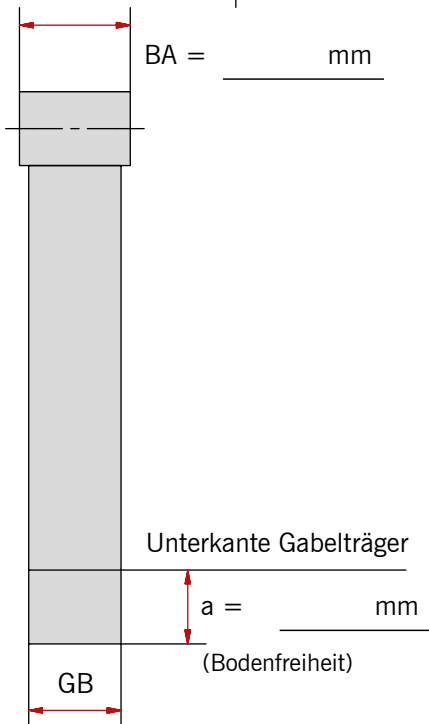
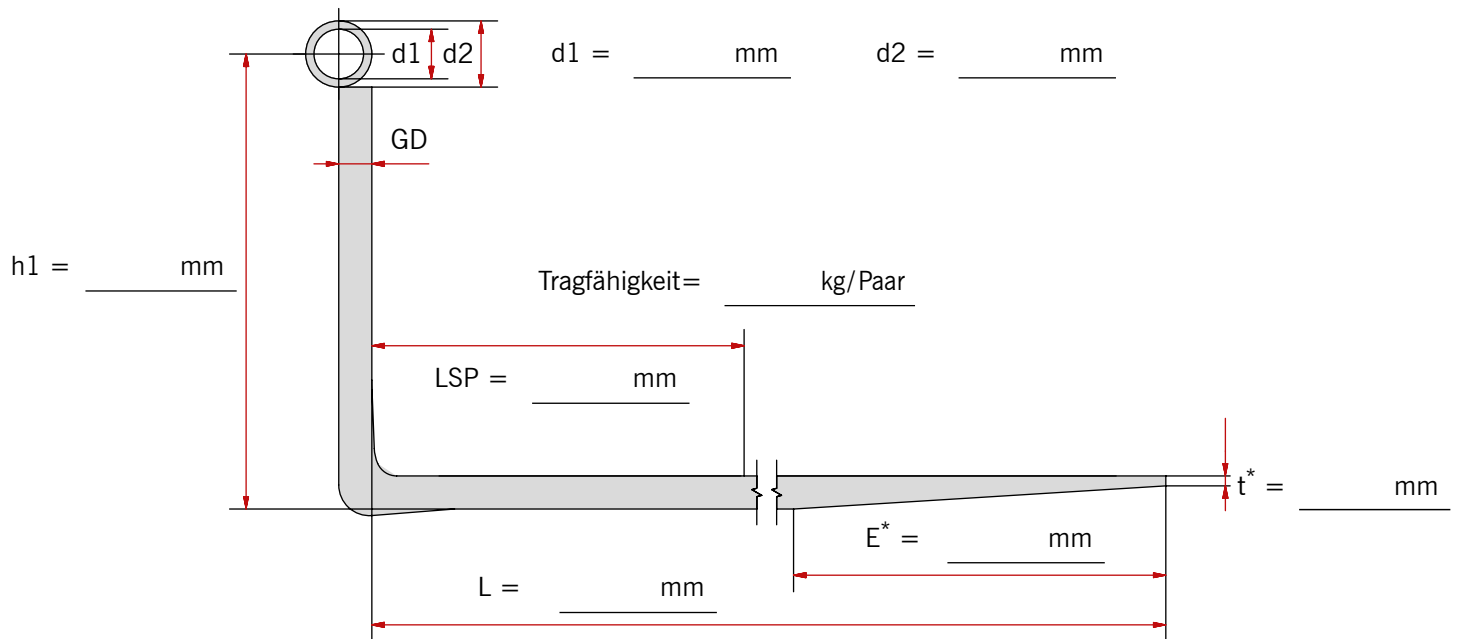
Fahrzeugtyp \_\_\_\_\_

Stückzahl \_\_\_\_\_

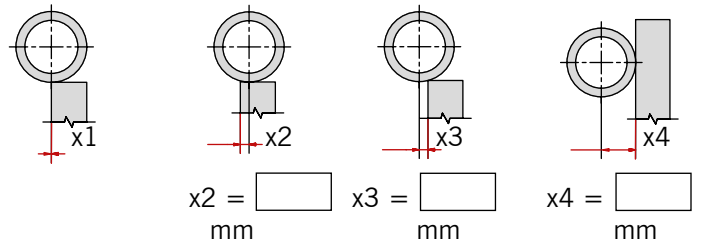
Anbaugerät \_\_\_\_\_

Bedarfstermin \_\_\_\_\_

Einsatzfall \_\_\_\_\_



**Aufhängung**  
(Bitte eine Variante angeben)



**Gleitbuchse**

Ja      Nein

**Schmiernippel**

Ja      Nein

Unterkante Gabelträger

$a = \text{_____ mm}$

(Bodenfreiheit)

GB