

Gabelzinken ohne Aufhängung (Rohling)

Anfrage Nr. _____

Bestellung Nr. _____

Besteller

Firma: _____

Name: _____

Straße / Postf.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Lieferanschrift (wenn abweichend)

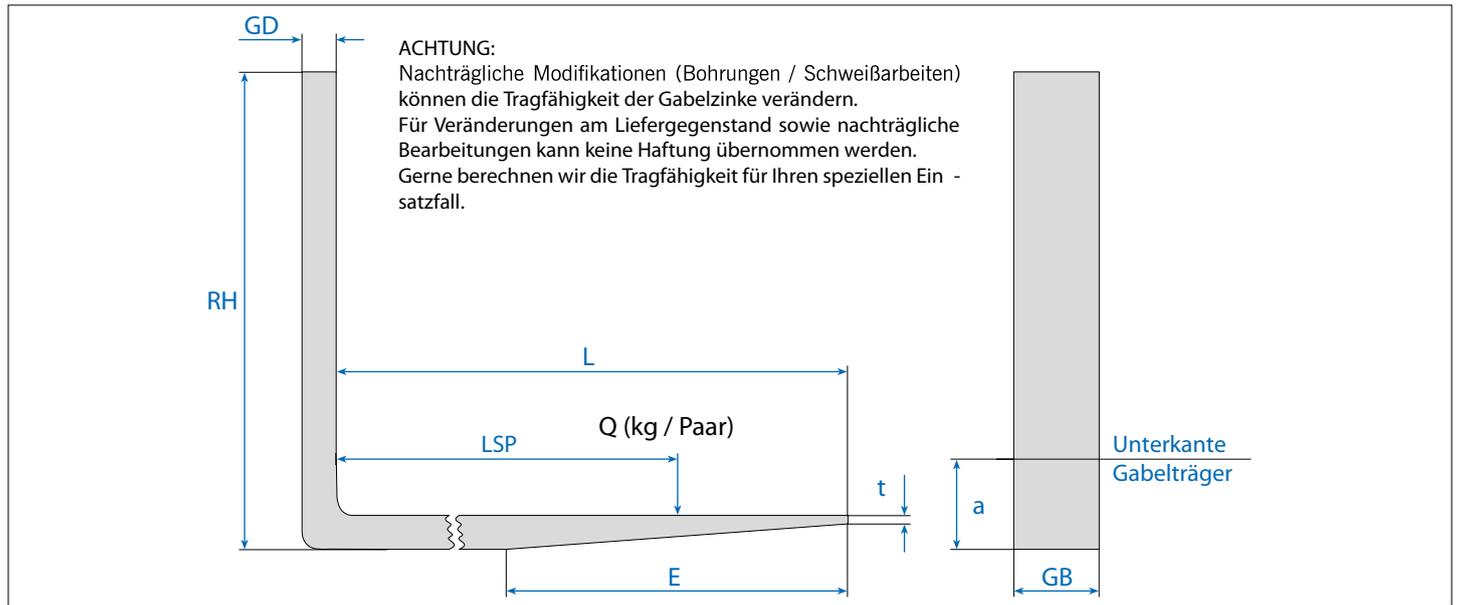
Firma: _____

Name / Abt. _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Lieferscheinangaben: _____



„Muss“-Angaben

Stückzahl	_____	
Querschnitt (GB x GD)	_____ x _____	mm
Blattlänge (L)	_____	mm
Tragfähigkeit / Paar (Q)	_____	kg
Lastschwerpunktstand (LSP)	_____	mm
Rückenhöhe (RH)	_____	mm
Bodenfreiheit (a)	_____	mm

„Optional“-Angaben (Nur auszufüllen bei Abweichung vom Standard)

Abschrägungslänge (E)	_____	mm
Spitzendicke (t)	_____	mm
<input type="checkbox"/> lackiert	<input type="checkbox"/> unlackiert	
<input type="checkbox"/> mit OptimaGabelKnick (Verschleißzone)	<input type="checkbox"/> ohne zusätzliche Verschleißzone	

Zusatzangaben

Fahrzeugfabrikat _____
Typ _____

Datum / Unterschrift _____