

QualitätsBeschichtungen

Bestellung-Nr.: _____

Anfrage-Nr.: _____

Datum: _____

Besteller **Kdn-Nr.:** _____

Firma: _____

Straße / Postf.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Name Bearbeiter: _____

Lieferanschrift: (wenn abweichend)

Firma: _____

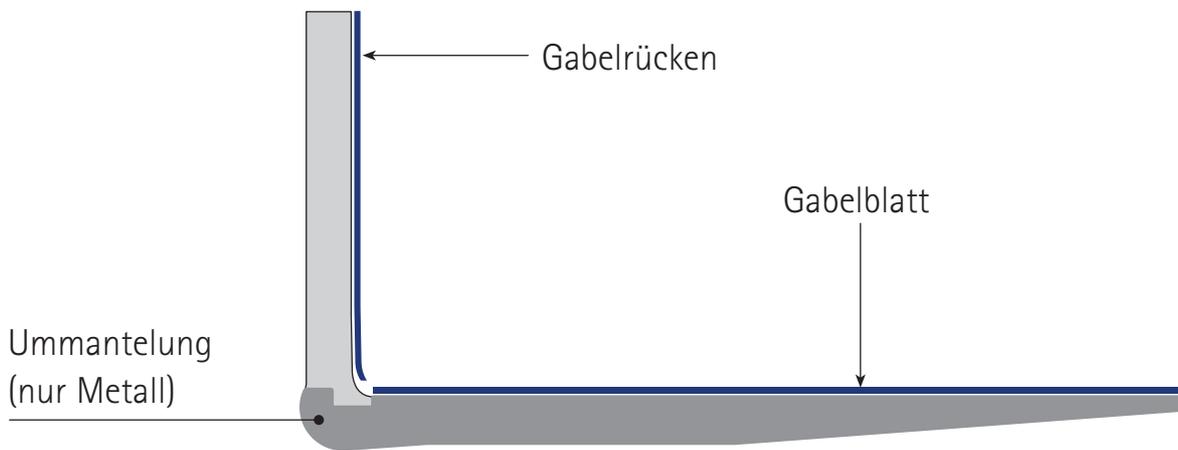
Name / Abt.: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Lieferscheinangaben: _____

Bitte geben Sie die Maße der Gabelzinke auf dem entsprechenden **Anfrageformular** an.



„Muss“-Angaben Gabelzinken

Bitte auswählen:

Beschichtung von Gabelrücken
 Gabelblatt
 Ummantelung (nur Metall s.u.)

Beschichtungsmaterial Gummibeschichtung **GrippFix**[®]
 Kunststoffbeschichtung
Polyurethan
 Edelstahl (1.4301)
 Messing (2.0321)

Preis / Stück: _____ €

Liefertermin: _____ KW

„Muss“-Angaben AufsteckSchuhe

Aufsteckschuh Gabelbreite: _____
 Gabelzinkenlänge: _____

Material **GrippFix**[®]
 Polyurethan

Datum / Unterschrift: _____