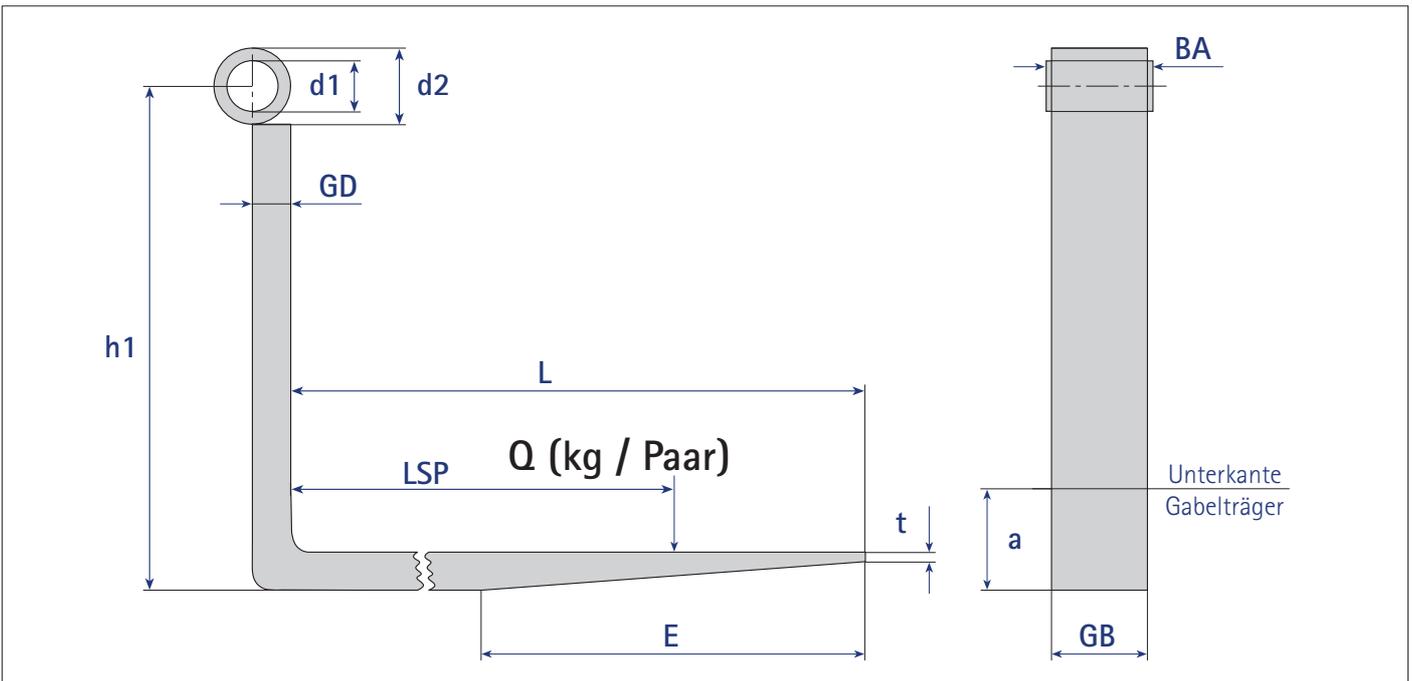


QualitätsGabelzinken mit Wellenaufhängung

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: _____



„Muss“-Angaben

Stückzahl: _____
 Querschnitt: _____ mm x _____ mm
Breite (GB) Dicke (GD)
 Blattlänge (L): _____ mm
 Tragfähigkeit / Paar: _____ kg
 Lastschwerpunkt-Abstand: _____ mm

Aufhängung (Bitte **eine** Variante angeben):

x1= x2= x3= x4=

„Muss“-Angaben

Breite Auge (BA): _____ mm
 Rückenhöhe bis Mitte Auge (h1): _____ mm
 Bodenfreiheit (a): _____ mm
 Augendurchmesser innen (d1): _____ mm
 Augendurchmesser außen (d2): _____ mm

Preis / Stück : _____ €
 Liefertermin : _____ KW

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

Abschrägungslänge (E): _____ mm
 Spitzendicke (t): _____ mm

Zusatzangaben

Staplerfabrikat: _____
 Typ: _____

Datum / Unterschrift: _____