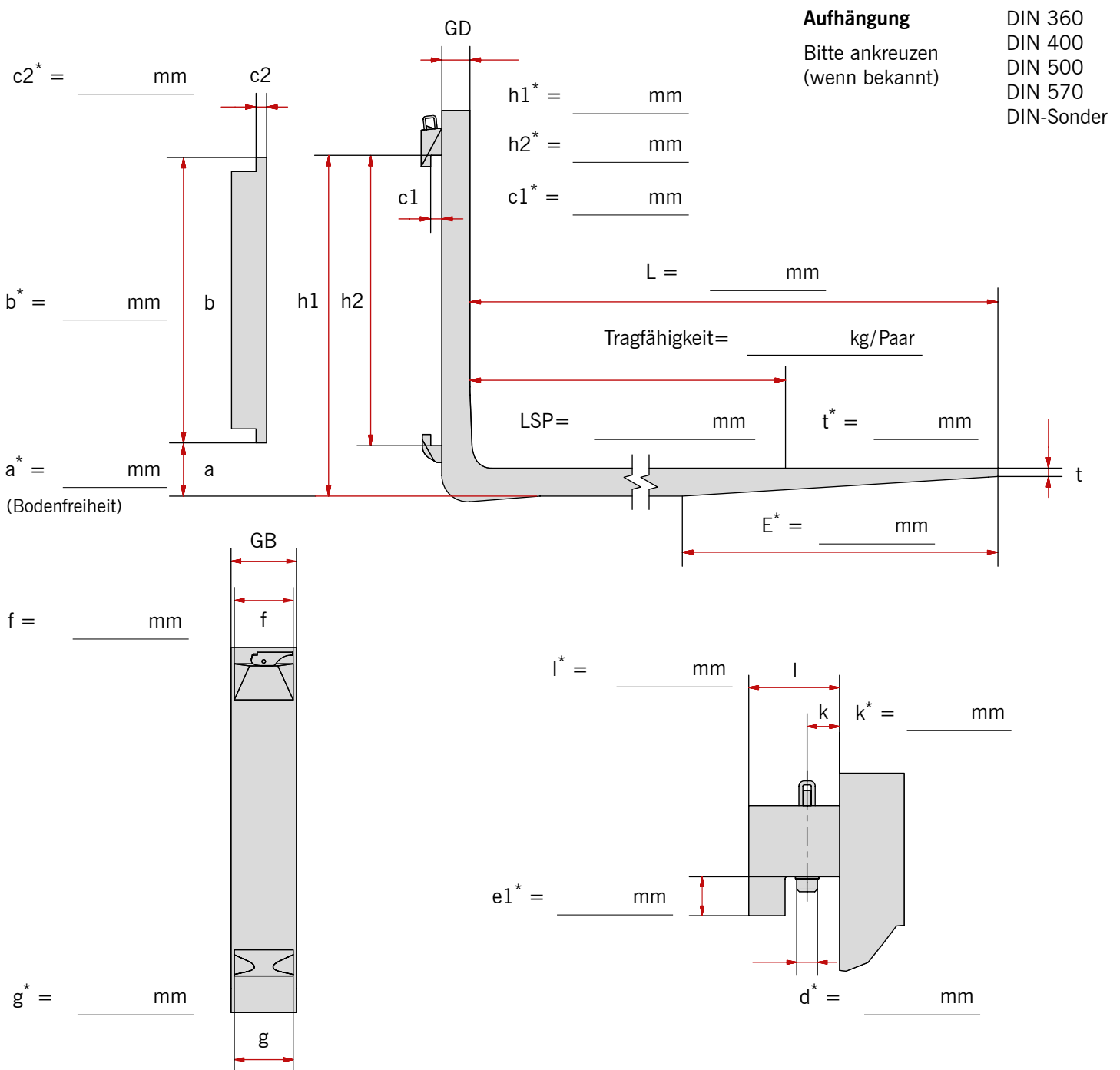


Qualitäts**Gabelzinken** mit DIN-Aufhängung

Firma _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Querschnitt (GB x GD) _____
 Länge (L) _____
 Stückzahl _____
 Bedarfstermin _____

Name _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-Mail _____
 Fahrzeugfabrikat _____
 Fahrzeugtyp _____
 Anbaugerät _____
 Einsatzfall _____



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