

QualitätsGabelzinken mit PROTECT Beschichtung

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Querschnitt (GB x GD) _____

Länge (L) _____

Stückzahl _____

Bedarfstermin _____

Name _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

Fahrzeugfabrikat / Anbaugerät _____

Fahrzeugtyp _____

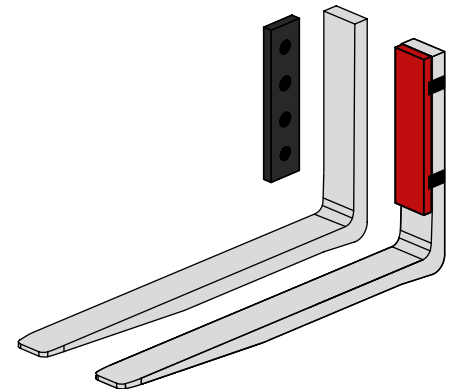
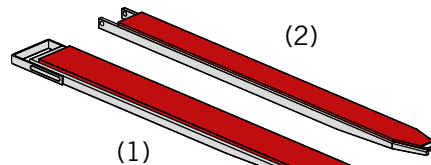
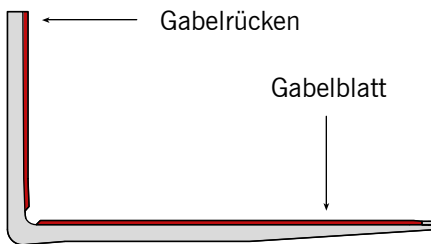
Datum, Unterschrift _____

Bitte wählen Sie die gewünschte Ausführung

und/oder Festbeschichtung Gabelblatt
Festbeschichtung Gabelrücken

Gabelschuh (1)
Gabelverlängerung (2)

Prallschutz am Gabelrücken
Befestigung mit Klettband
Befestigung mit 4 Magneten



„Muss“-Angaben Beschichtung

Beschichtungsmaterial Festbeschichtung

GrippFix Polyurethan

Alternativ bieten wir das für Ihren Einsatz passende Material an.

„Muss“-Angaben zur Grundgabelzinke

Aufhängung _____

Gabelverlängerungen

Länge _____ mm

Ausführung offen geschlossen

Im Zweifelsfall bitte separate Anfragehilfe für die jeweilige Gabelzinke / Gabelverlängerung verwenden! Vielen Dank!

Informationen zum Einsatzfall

Transportiertes Gut _____

Ladungsträger ja nein

Umgebung Lager Außenbereich

Anforderungen / Weitere Informationen zum Einsatzfall

