

Anfrage Bestellung Nr.

QualitätsGabelzinken mit Wellenaufhängung

Firma

Name

Straße

Tel. Fax

PLZ, Ort

E-Mail

Querschnitt (GB x GD)

Fahrzeugfabrikat

Länge (L)

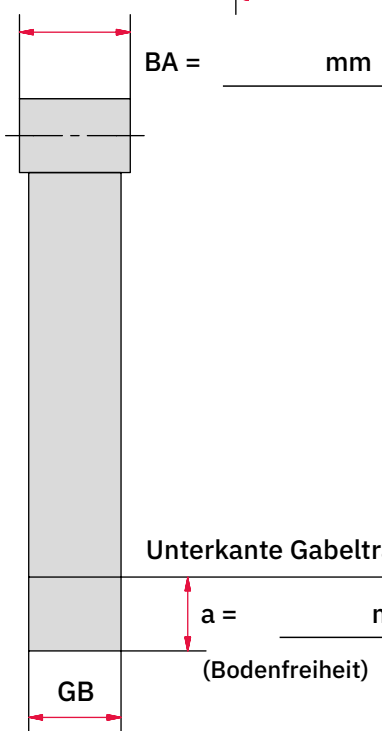
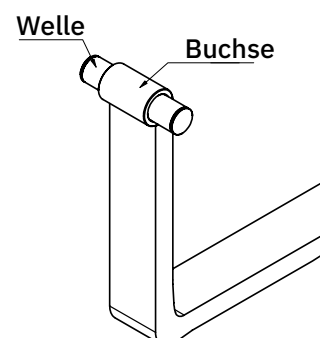
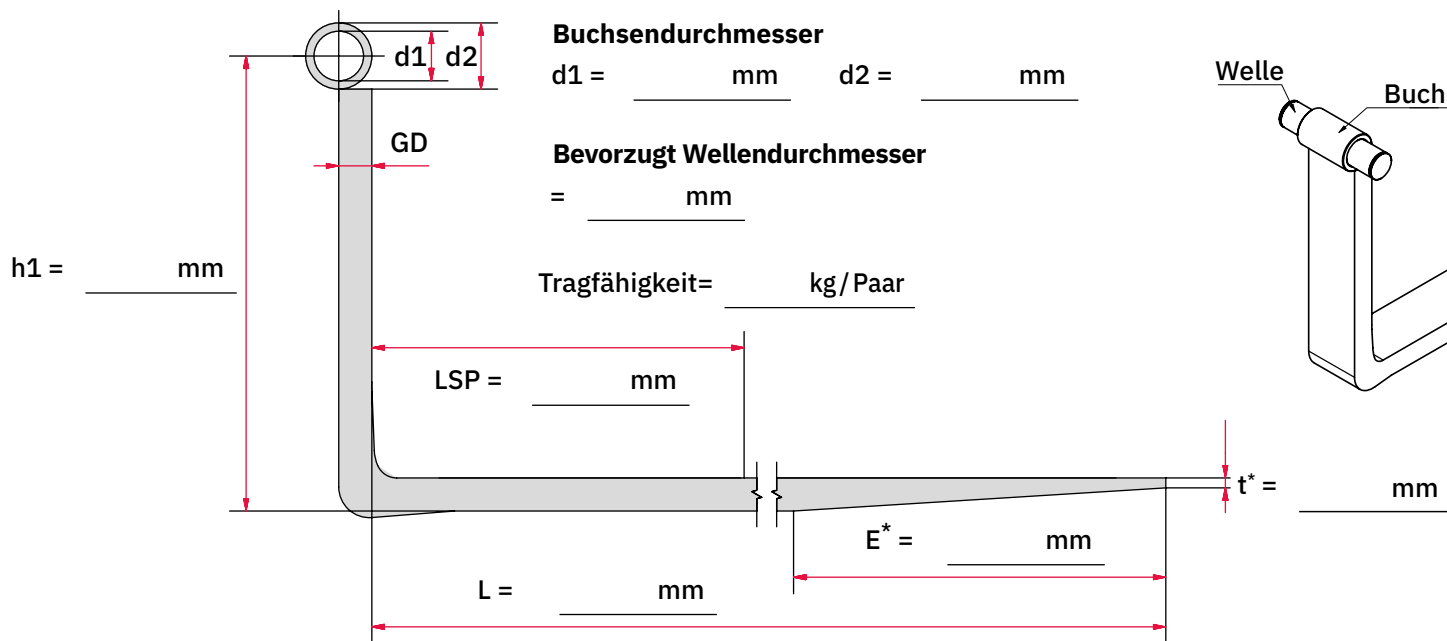
Fahrzeugtyp

Stückzahl

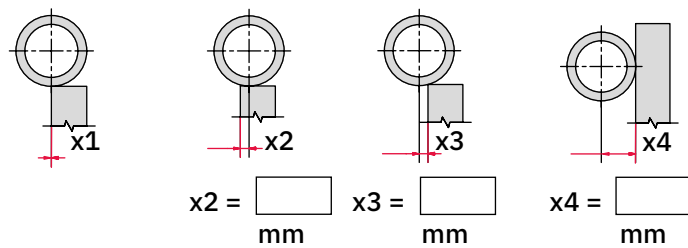
Anbaugerät

Bedarfstermin

Einsatzfall



Aufhängung (Bitte eine Variante angeben)



Gleitbuchse
(Wellendurchmesser notwendig)

Ja Nein

Schmiernippel

Ja Nein