

Gabelzinken ohne Aufhängung (Rohling)

Anfrage Nr. _____

Bestellung Nr. _____

Besteller

Firma: _____

Name: _____

Straße / Postf.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Lieferanschrift (wenn abweichend)

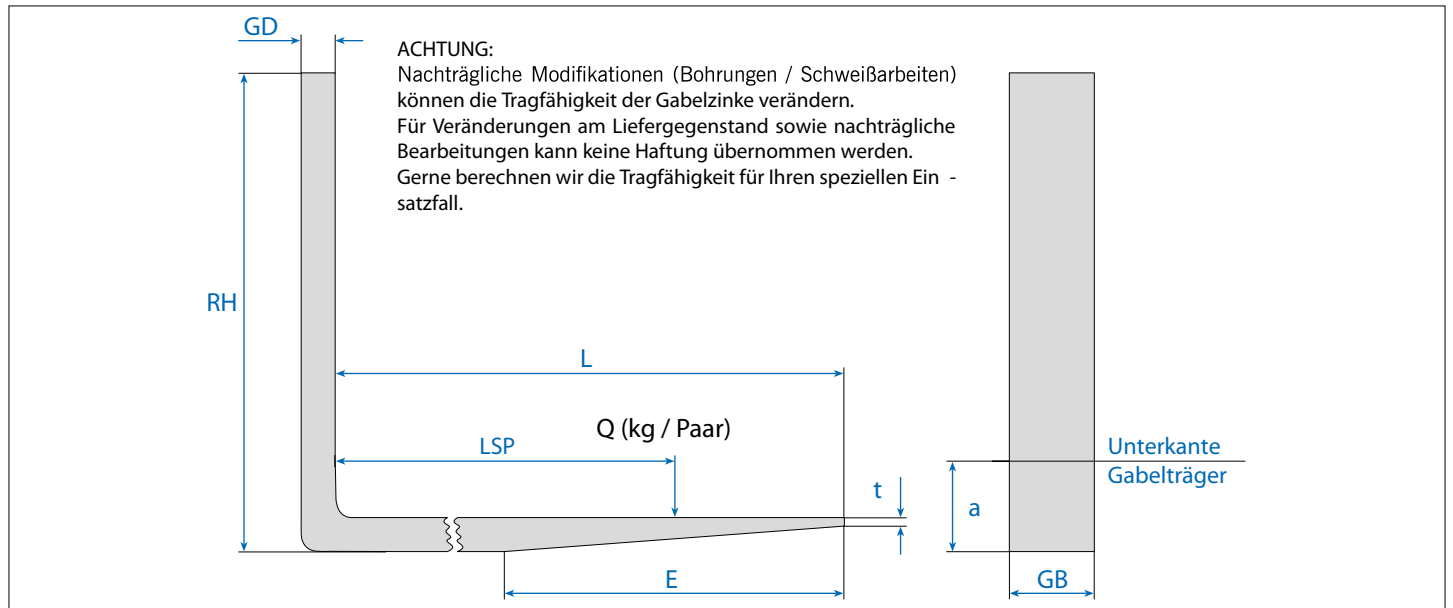
Firma: _____

Name / Abt. _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Lieferscheinangaben: _____



„Muss“-Angaben

| | | |
|----------------------------|---------------|----|
| Stückzahl | _____ | |
| Querschnitt (GB x GD) | _____ x _____ | mm |
| Blattlänge (L) | _____ | mm |
| Tragfähigkeit / Paar (Q) | _____ | kg |
| Lastschwerpunktstand (LSP) | _____ | mm |
| Rückenhöhe (RH) | _____ | mm |
| Bodenfreiheit (a) | _____ | mm |

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

| | | |
|--|--|----|
| Abschrägungslänge (E) | _____ | mm |
| Spitzendicke (t) | _____ | mm |
| <input type="checkbox"/> lackiert | <input type="checkbox"/> unlackiert | |
| <input type="checkbox"/> mit OptimaGabelKnick (Verschleißzone) | <input type="checkbox"/> ohne zusätzliche Verschleißzone | |

Zusatzangaben

Fahrzeugfabrikat _____
Typ _____

Datum / Unterschrift _____