

# Gabelzinken ohne Aufhängung (Rohling)

Anfrage Nr. \_\_\_\_\_

Bestellung Nr. \_\_\_\_\_

Besteller

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße / Postf.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Lieferanschrift (wenn abweichend)

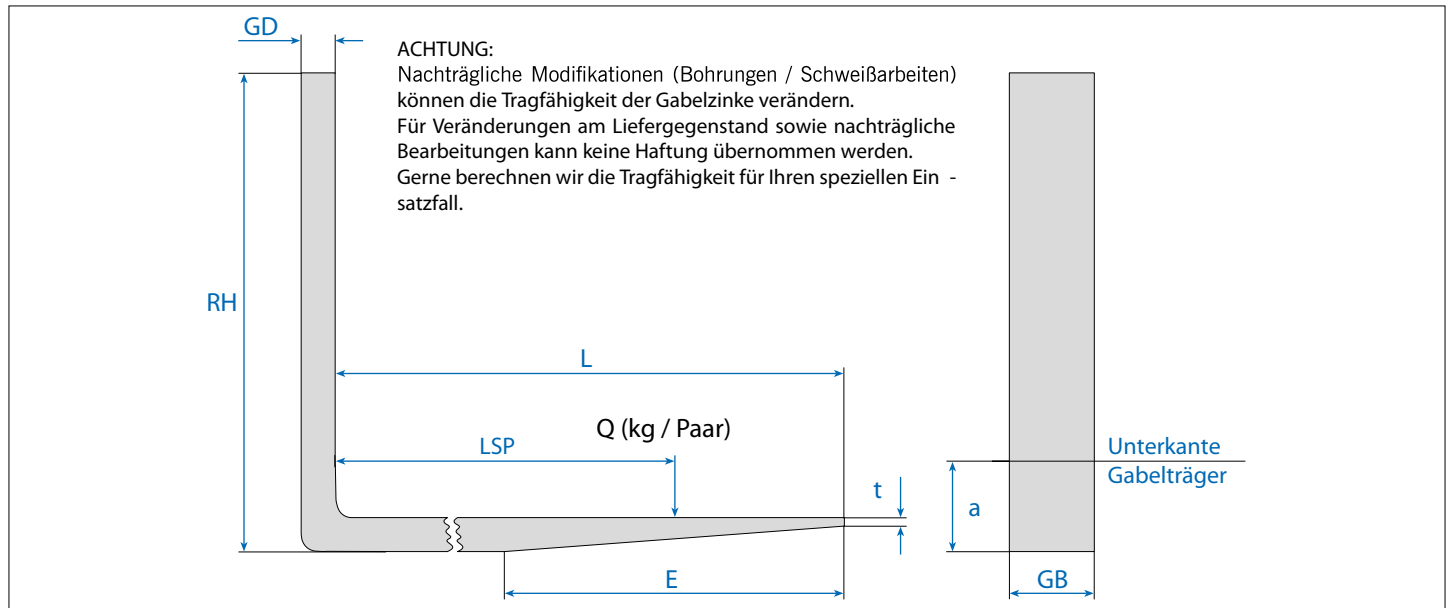
Firma: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_