



Bestellung-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Anfrage-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_

<b>Besteller</b>	<b>Kdn-Nr.:</b> _____
Firma: _____	
Straße / Postf.: _____	
PLZ, Ort: _____	
Tel.-Nr.: _____	Fax-Nr.: _____
Name Bearbeiter: _____	

<b>Lieferanschrift: (wenn abweichend)</b>
Firma: _____
Name / Abt.: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Lieferscheinangaben: _____

**A. QualitätsGabelzinken**

Menge (Stück)	Querschnitt Breite x Dicke mm	Blattlänge mm	Tragfähigkeit pro Paar kg	Lastschwerpunkt- abstand (LSP) mm	Aufhängungs- klasse	Staplerfabrikat und Typ	Einzelpreis zzgl. MwSt. €	Termin

**B. QualitätsGabelverlängerungen**

Menge (Stück)	Abmessung Grund-Gabelzinke Breite x Dicke x Länge mm	Verlängerungslänge Gesamt mm	Ausführung	Einzelpreis zzgl. MwSt. €	Termin
			<input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen		
			<input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen		

**C. Zubehör / Ersatzteile / Sonderausstattungen / Beschichtungen**

Menge (Stück)	Art.-Nr.	Artikel-Bezeichnung / Abmessungen	Einzelpreis zzgl. MwSt. €	Termin

**D. Anmerkungen**

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der **INFAservice**.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_