

Anfrage Bestellung Nr. _____

QualitätsGabelzinken rollengeführt

Firma _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Querschnitt (GB x GD) _____
 Länge (L) _____
 Stückzahl _____
 Bedarfstermin _____

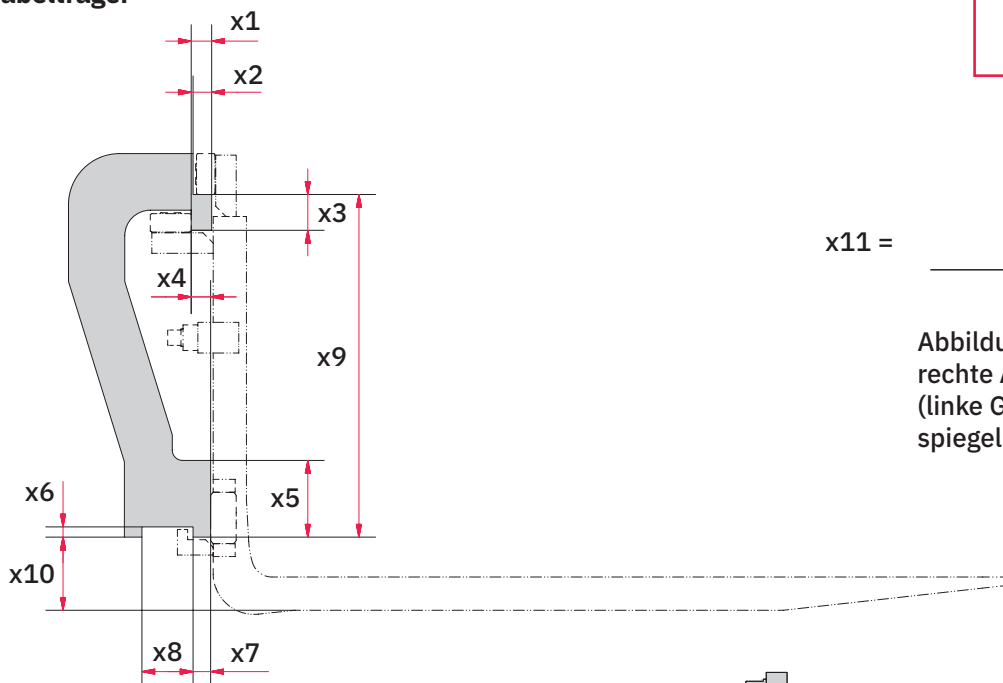
Name _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-Mail _____
 Fahrzeugfabrikat _____
 Fahrzeugtyp _____
 Anbaugerät _____
 Einsatzfall _____

Gabelträger

Lieferumfang

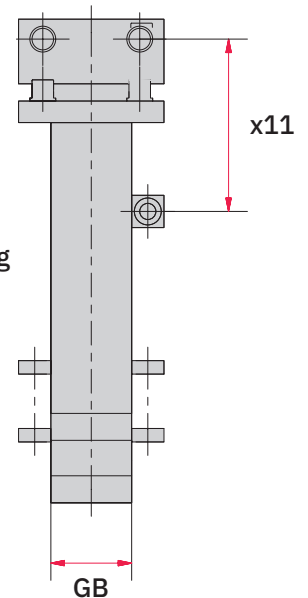
Mit Rollen

Ohne Rollen



x11 = _____ mm

Abbildung zeigt
rechte Ausführung
(linke Gabelzinke
spiegelbildlich)



x1 = _____ mm	x6 = _____ mm
x2 = _____ mm	x7 = _____ mm
x3 = _____ mm	x8 = _____ mm
x4 = _____ mm	x9 = _____ mm
x5 = _____ mm	x10 = _____ mm

