

Anfrage Bestellung Nr. _____

QualitätsGabelzinken mit TWS-Aufhängung

Firma _____
Straße _____
PLZ, Ort _____

Name _____
Tel. _____ Fax _____
E-Mail _____

Querschnitt (GB x GD) _____
Länge (L) _____
Stückzahl _____
Bedarfstermin _____

Fahrzeugfabrikat _____
Fahrzeugtyp _____
Anbaugerät _____
Einsatzfall _____

Alternativ oberer Haken
als ISO-Ausführung ISO _____

