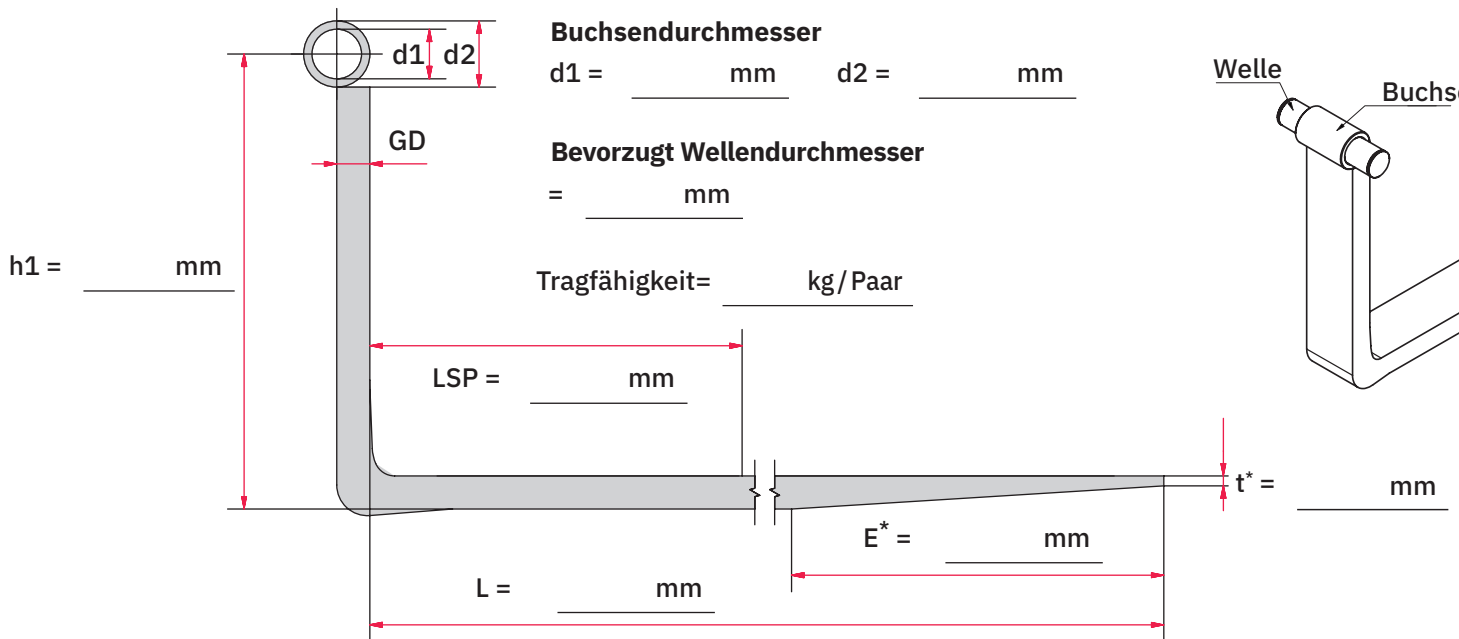


Anfrage Bestellung Nr. _____

QualitätsGabelzinken mit Wellenaufhängung

Firma _____	Name _____
Straße _____	Tel. _____ Fax _____
PLZ, Ort _____	E-Mail _____
Querschnitt (GB x GD) _____	Fahrzeugfabrikat _____
Länge (L) _____	Fahrzeugtyp _____
Stückzahl _____	Anbaugerät _____
Bedarfstermin _____	Einsatzfall _____



Buchsendurchmesser
d1 = _____ mm d2 = _____ mm

Bevorzugt Wellendurchmesser
= _____ mm

Tragfähigkeit= _____ kg / Paar

LSP = _____ mm

L = _____ mm

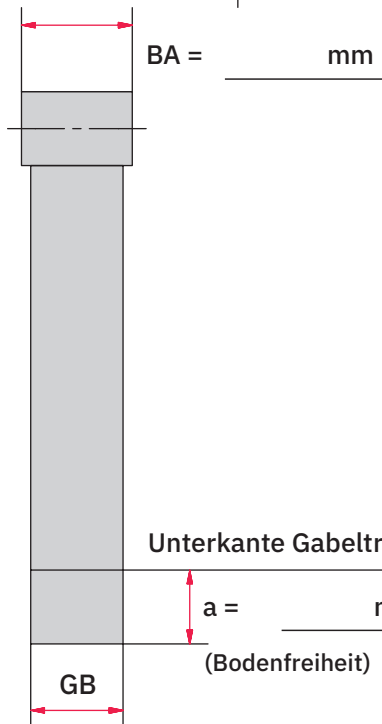
E* = _____ mm

t* = _____ mm

h1 = _____ mm

GD

Welle **Buchse**



BA = _____ mm

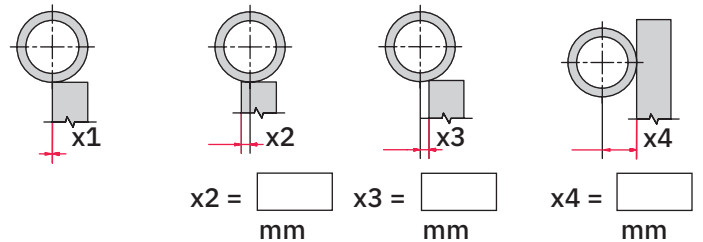
Unterseite Gabelträger

a = _____ mm

GB

(Bodenfreiheit)

Aufhängung
(Bitte eine Variante angeben)



x1 x2 x3 x4

x2 = _____ mm x3 = _____ mm x4 = _____ mm

Gleitbuchse
(Wellendurchmesser notwendig)

Ja Nein

Schmiernippel

Ja Nein