


ABSENDER

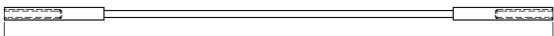
Firma _____

Adresse _____

PLZ, Ort: _____

Tel. _____

Typ A1 

Typ A3 

Typ E1 

Menge Stk.	Typ	Seil Ø mm	Länge in mm	zusätzlich bei A1+A3 Gewindelänge in mm
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

BESTELLUNG

ANFRAGE

Kommission: _____

Kontaktperson: _____

 Typ G1

 Typ G3

 Typ G4

Menge Stk.	Typ	Seil Ø mm	Länge in mm	zusätzlich bei A1+A3 Gewindelänge in mm
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

SPEZIALKONFEKTION:

Skizze

Menge Stk.	Seil Ø mm	Länge in mm	1. Seite konfektioniert mit:	2. Seite konfektioniert mit:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ZUBEHÖR lose:	Menge	Artikelbezeichnung	Menge	Artikelbezeichnung
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Datum / Unterschrift _____