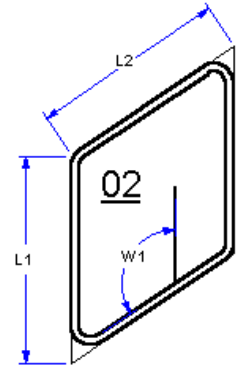


**Kundennummer:** \_\_\_\_\_  
**Datum:** \_\_\_\_\_  
**Firma:** \_\_\_\_\_  
**Name:** \_\_\_\_\_  
**Strasse:** \_\_\_\_\_  
**PLZ Stadt:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Fax:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Anfrage  
 Bestellung

RAHMEN 02



Position	1	2	3	4
Anzahl				
Werkstoff				
Rohr				
L1 in mm				
L2 in mm				
Winkel in °				
Nachschleifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen/  
Mitteilung:

**Unterschrift/Stempel:** \_\_\_\_\_