

# Anfrage- und Bestellformular Rollbandfederträger

Firmenanschrift / Kontaktdaten:

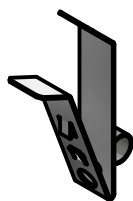
Firma	
Name	
Straße	
PLZ	Ort
Land	

Anfrage

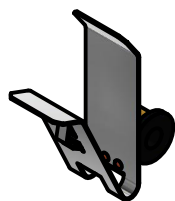
Bestellung

Stückzahl:

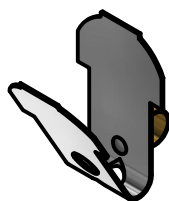
Bitte kreuzen Sie die benötigte Variante an und füllen Sie die folgenden Felder anhand der entsprechenden Schemazeichnung von Seite 2 aus:



Var. 1



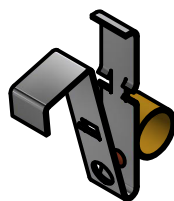
Var. 2



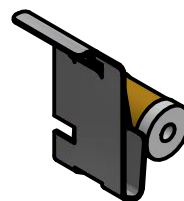
Var. 3



Var. 4



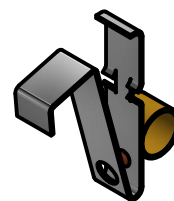
Var. 5



Var. 6



Var. 7



Var. 8

Anpresskraft:

 cN

(siehe Beschriftung auf Federträger)

A:

 mm

B:

 mm

C:

 mm

D:

 mm

(nur bei Var. 3, 4, 6 und 7)

E:

 mm

F:

 mm

G:

 mm

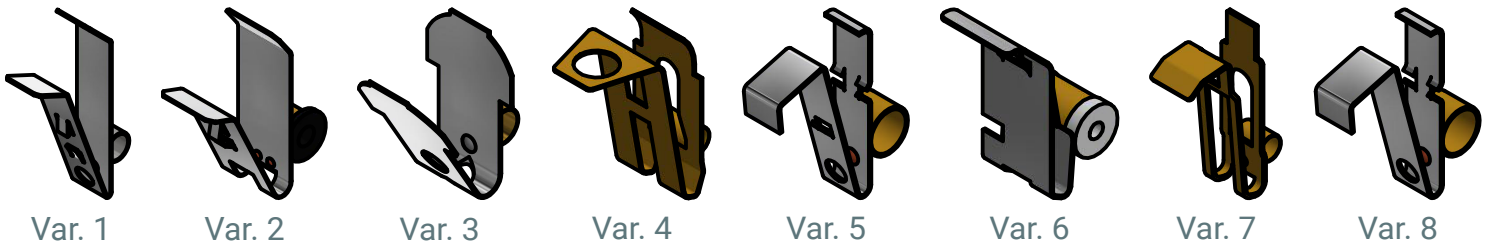
(nur bei Var. 2 und 6)

Bemerkungen:

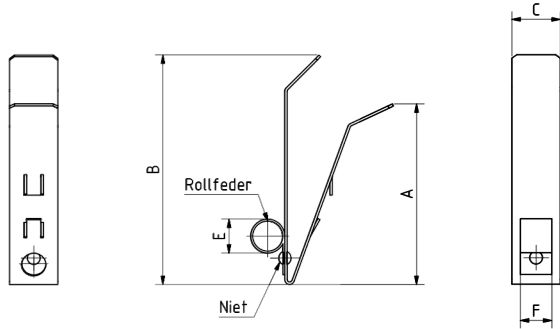
Ja, ich habe die AGB gelesen und akzeptiert.

Datum, Unterschrift

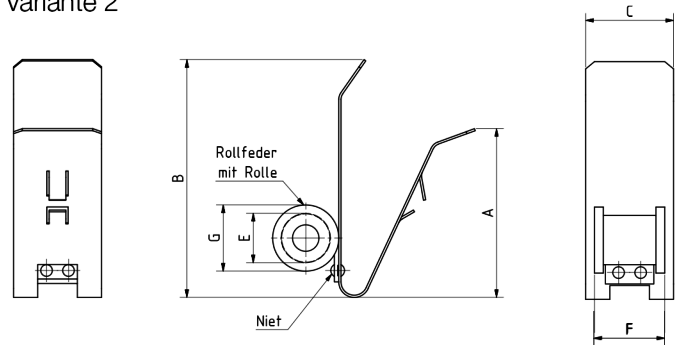
# Die Standardtypen im Überblick



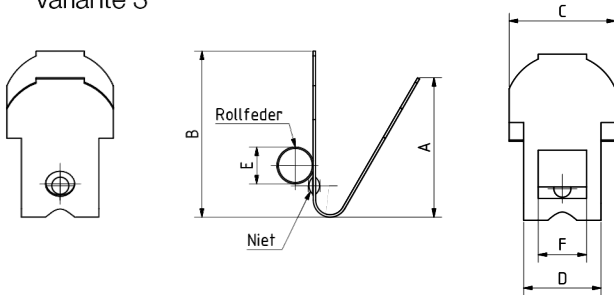
Variante 1



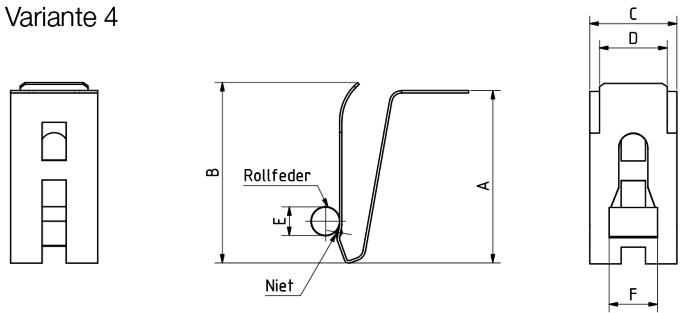
Variante 2



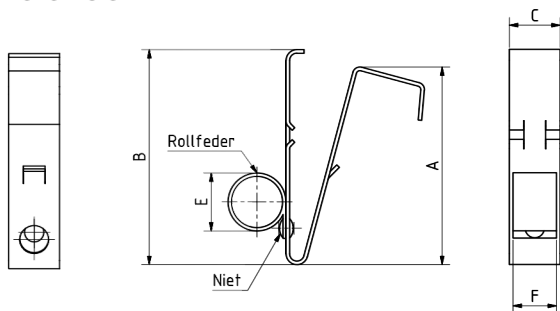
Variante 3



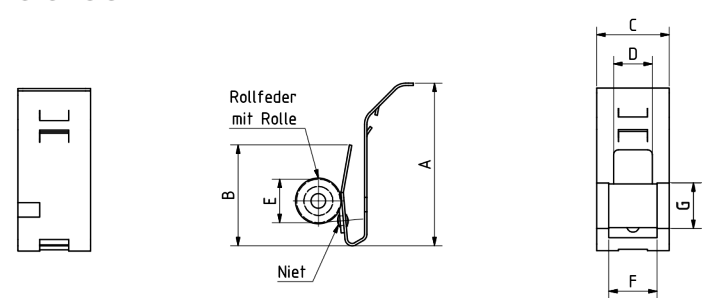
Variante 4



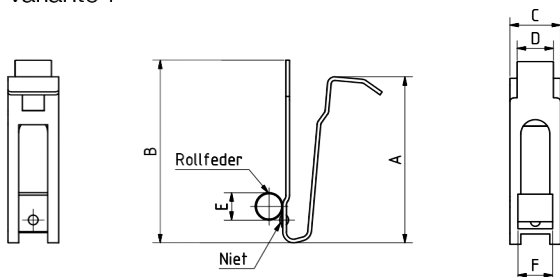
Variante 5



Variante 6



Variante 7



Variante 8

