

Rollplatte



Kundenanschrift:	
Name des Bestellers:	
Abteilung / Funktion:	
Tel.:	Fax:
E-Mail:	
Datum:	Unterschrift:
Kundennummer, falls bekannt:	1 4

Bitte tragen Sie die relevanten Daten ein.

Traglast:		kg	
Rollplattenlänge:	a	mm	
Rollplattenbreite:	b	mm	
Rollplattenhöhe:	c	mm	
Rad-Ø	d	mm	
Höhe der Rollplattenauflage:		mm	

Standard Lackierung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> verzinkt
Lackierung Unterstützungspalette:	Farbe	RAL	

Besonderheiten/Bemerkungen:	
-----------------------------	--

Frachtkosten:	<input type="checkbox"/> ja
Bearbeiter, Datum:	