



Kassetten-Schubfachregal



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

Bitte tragen Sie die relevanten Daten ein.

Typ:	
Anzahl der Regale:	St.
Anzahl der Kassetten-Schubfächer:	St.

Traglast pro Schubfach (max. 2000 kg):		kg
lichte Schubfachbreite:	b	kg
lichte Schubfachtiefe:	t	kg
Fachnutzhöhe:	h	mm
für Ladegutlänge:		mm
Auflagehöhe oberes Schubfach:	ao	mm

Standard Lackierung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lackierung Rahmen:	Farbe	RAL
Lackierung Schubfächer:	Farbe	RAL

Besonderheiten / Bemerkungen:	
Gesamtabmessungen (B x T x H) mm:	

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

