

## Unterstützungspalette

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

### Bitte tragen Sie die relevanten Daten ein.

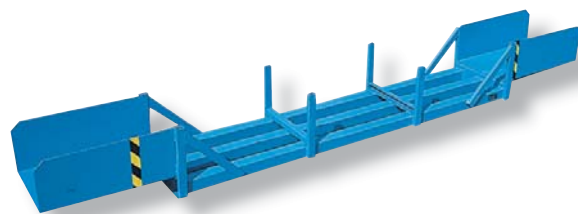
Typ		
Anzahl Unterstützungspaletten:	St.	

Traglast pro Rolletage:	kg	
Gesamtlänge:	mm	
für Roll-Aus-Regal mit lichter Fachtiefe:	mm	
für Roll-Aus-Regal mit lichter Fachhöhe:	mm	

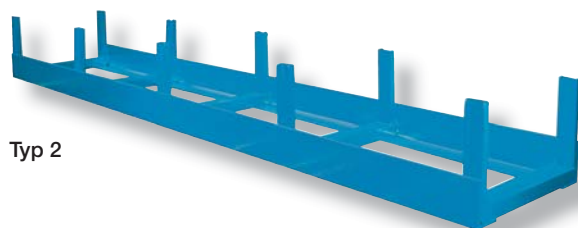
Standard Lackierung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lackierung Unterstützungspalette:	Farbe	RAL

Besonderheiten/Bemerkungen:	
Gesamtabmessungen (BxTxH)mm:	

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



Typ 1



Typ 2