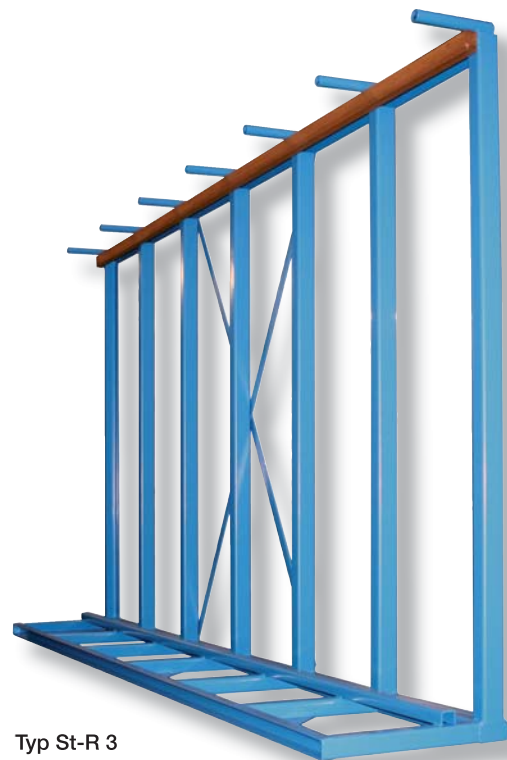




## Stehregal



Typ St-R 3

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.

Traglast pro Fach:		kg	
lichte Fachbreite:	b	mm	
lichte Fachtiefe:	t	mm	
lichte Fachhöhe:	h	mm	
Anzahl der Fächer:		St.	
Art des Materials:			

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

Besonderheiten/Bemerkungen:	
Gesamtabmessungen (BxTxH)mm:	

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