



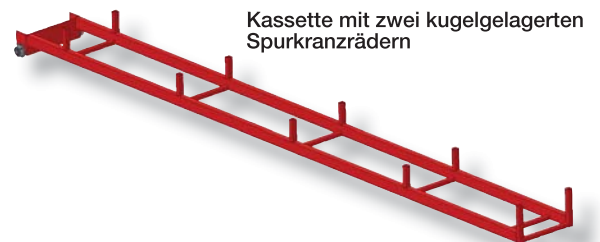
Wabenregal



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 Felder:		St.	
Anzahl Kassetten pro Feld:		St.	
Anzahl Kassetten:		St.	
feste Dachablage: (Auflagenabstand ca. 1500 mm)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	



Kassetten

Traglast pro Kassette:		kg	
lichte Kassettenbreite:	b	mm	
Kassettennutztiefe:	nt	mm	
Kassettennutzhöhe:	nh	mm	
Auflagenhöhe oberste Kassette	ao	mm	

Kassettenauflagen:	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Polyamid
3-seitige Kassettenauskleidung:	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Polyamid

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

Besonderheiten/Bemerkungen:	
Gesamtabmessungen (BxHxT)mm:	

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

