

Qualitäts**Gabelzinken** mit TWS-Aufhängung

Firma _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____

Name _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-Mail _____

Querschnitt (GB x GD) _____
 Länge (L) _____
 Stückzahl _____
 Bedarfstermin _____

Fahrzeugfabrikat _____
 Fahrzeugtyp _____
 Anbaugerät _____
 Einsatzfall _____

Alternativ oberer Haken als ISO-Ausführung ISO _____

