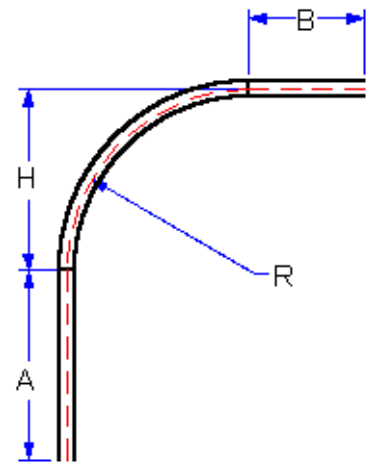
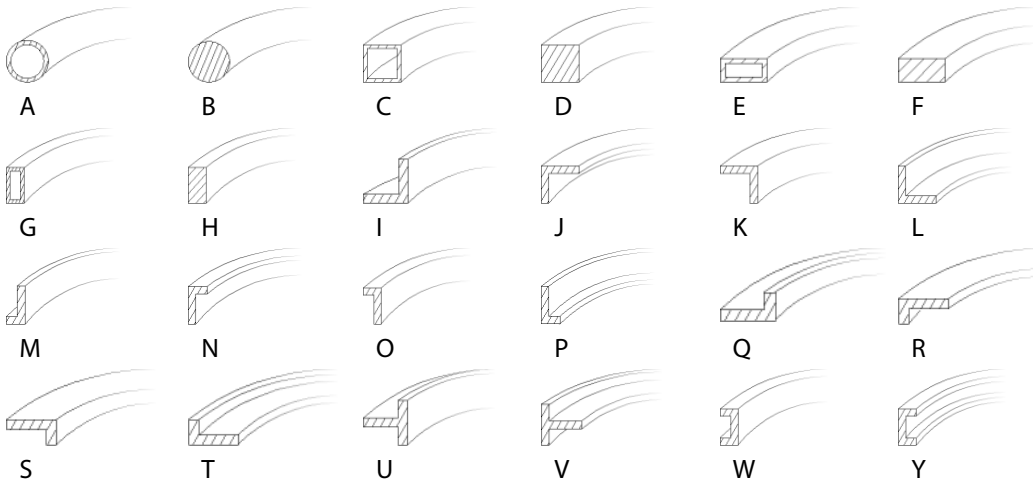


Kundennummer: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ Stadt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

## WINKEL-BOGEN

Anfrage  
 Bestellung



Position	1	2	3
Anzahl			
Werkstoff			
Material Abmessung in mm			
Radius in mm			
Höhe in mm			
A in mm			
B in mm			
Biegeform( A, B, C,.....)			
Nachschleifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen/  
Mitteilung:

Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_