

Profilbiegen

Offertanfrage

Bestellung

Objekt _____

Name _____

Termin _____

Firma _____

Adresse _____

Lieferung

PLZ/Ort _____

wird abgeholt

Telefon _____ Fax _____

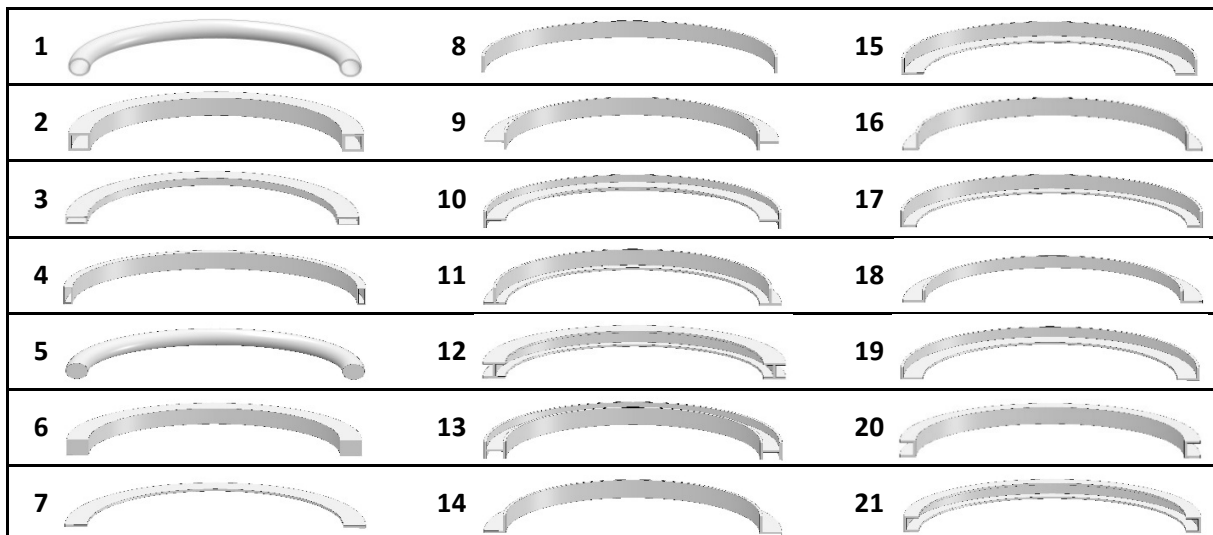
geliefert

E-Mail _____

Datum _____

Unterschrift _____

Typ (weitere Profile auf Anfrage)



Typ				
Stückzahl				
Werkstoff				
Materialdimensionen				
Radius Ri (Rm/Ra)				
Durchmesser i/m/a				
Bogenmass				
Segmentwinkel				
Höhe				
Länge				
Gerade Enden				
Toleranz				
Verwendungszweck				
Zuschnitt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

