

Anfrageformular

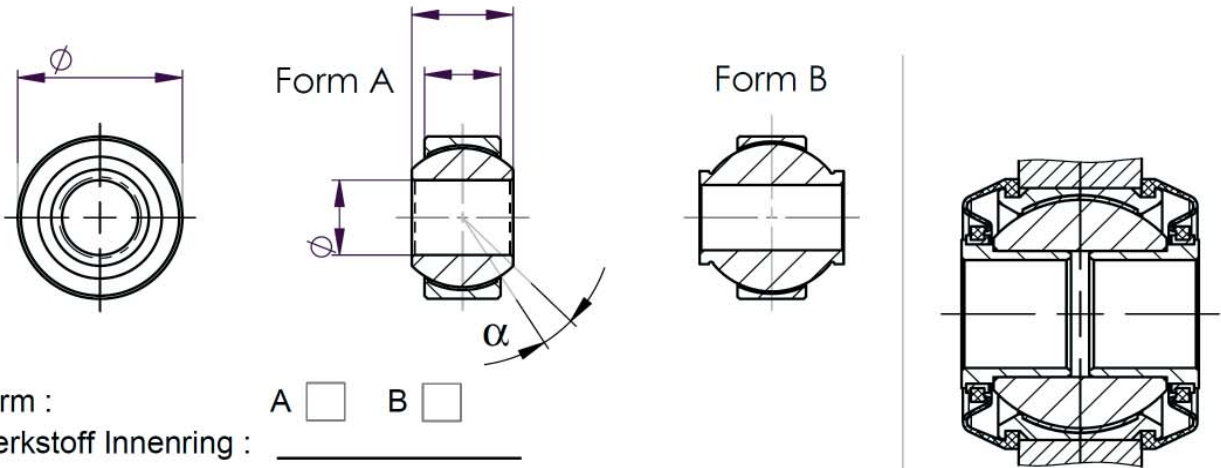
- Gelenkköpfe und Gelenklager

Bitte nennen Sie uns auf diesem Blatt die Maße, die gewünschten Ausführungen sowie die benötigten Stückzahlen und senden Sie uns dieses Blatt per Telefax an +49 7402/183-10.

Sie erhalten dann unverzüglich ein Angebot.

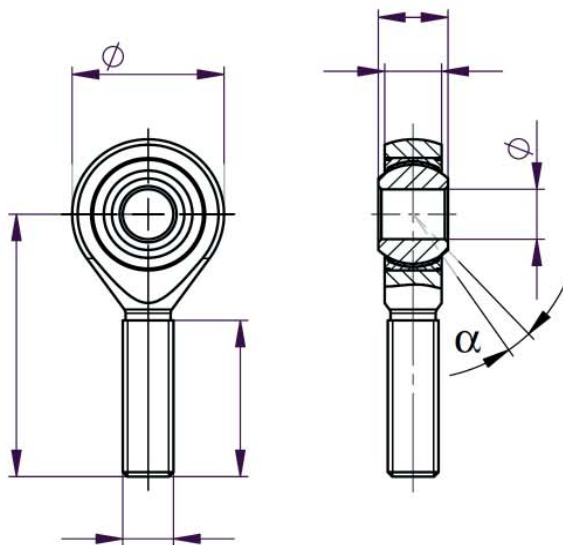
Bitte ausfüllen: Firma: _____ Kontakt: _____ Tel.: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

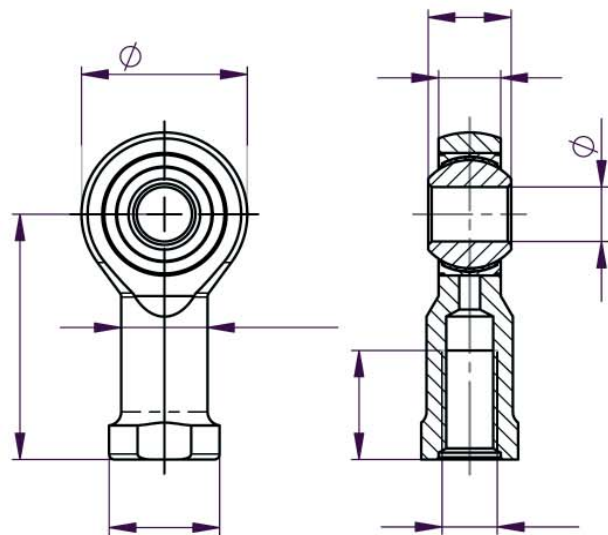


Form : A B
 Werkstoff Innenring : _____
 Werkstoff Außenring : _____
 Wartungsfrei : ja nein
 Abgedichtet :
 Kippwinkel α : _____
 Stückzahl : _____

Abgedichtete
Version



Werkstoff Gelenkkopf : _____
 Werkstoff Innenring : _____
 Werkstoff Außenring : _____
 Wartungsfrei : ja nein
 Abgedichtet :
 Kippwinkel α : _____
 Stückzahl : _____



Werkstoff Gelenkkopf : _____
 Werkstoff Innenring : _____
 Werkstoff Außenring : _____
 Wartungsfrei : ja nein
 Abgedichtet :
 Kippwinkel α : _____
 Stückzahl : _____