

1 Anfragedaten

Datum: _____

Firma: _____ Abteilung: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/ Ort: _____ Fax: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

Anfrage Bestellung

2 Ersatzteile

Auftrags-/ Projekt-Nr.	Art.-Nr. des Ersatzteils	Bezeichnung des Ersatzteils	Menge

3 Weitere Anmerkungen

Rückantwort per Fax bitte an: +49 (0) 74 24 / 95 80 – 39