

Anfrage / Bestellung allgemein

Firma _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____

Name _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-Mail _____

A. QualitätsGabelzinken

Menge	Querschnitt (Breite x Dicke)	Blattlänge	Tragfähigkeit pro Paar	Lastschwer- punkt- abstand (LSP)	Aufhänge- klasse	Staplerfabrikat und Typ	Einzelpreis zzgl. MwSt.	Termin
Stück	mm	mm	kg	mm			€	KW

B. QualitätsGabelverlängerungen

Menge	Abmessung Grund-Gabelzinke (Breite x Dicke x Länge)	Verlängerungslänge gesamt	Ausführung	Einzelpreis zzgl. MwSt.	Termin
Stück	mm	mm		€	KW
	x x	x	offen geschlossen		
	x x	x	offen geschlossen		
	x x	x	offen geschlossen		
	x x	x	offen geschlossen		
	x x	x	offen geschlossen		

C. Zubehör / Ersatzteile / Sonderausstattungen / Beschichtungen

Menge	Artikel-Nr.	Artikel-Bezeichnung / Abmessungen	Einzelpreis zzgl. MwSt.	Termin
Stück			€	KW

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen
 der **VETTER Industrie GmbH**.

Mindestbestellwert: 50,00 EURO
Mindermengenzuschlag: 10,00 EURO

Datum / Unterschrift _____