

Fax-Anfrage: Zugfedern

Senden an Fax-Nr.: +41 (0) 44 718 21 40

Absender	
Firma _____	Kontaktperson _____
Adresse _____	PLZ / Ort _____
Telefon _____	E-Mail _____
Fax _____	Datum _____

<input type="checkbox"/> 1.1200 Klasse C DIN 17223-1 <input type="checkbox"/> 1.4310 X12CrNi 17/7 DIN 17224 <input type="checkbox"/> 1.4568 X7CrNiAl 17/7 DIN 17224 <input type="checkbox"/> 1.4401 X5CrNiMo 18/10 DIN 17224 <input type="checkbox"/> 1.7103 / 1.8159 VDSiCr DIN 17223-2 <input type="checkbox"/> Nach Ihren Angaben	Spezielle Angaben
	Anzahl _____
	Material _____
	Termin _____

	Ausführung (Bitte Werte eintragen) d = _____ L1 = _____ De = _____ F1 = _____ Di = _____ L2 = _____ Lk = _____ F2 = _____ Lo = _____ Ln = _____ n = _____ Fn = _____ m1 = _____ m2 = _____
Bild: beidseitig offene deutsche Oese, Oesenstellung 90°	

Oesenstellung (Bitte ankreuzen)						
0°	90°		180°	0°	90°	180°

Oesenform (Bitte ankreuzen)				Bemerkungen, Fragen