

TELEFAX

An Fax: +49 2385 9 212121 Absender: Firma: _____



Firmenstempel:

Name: _____

Fachbereich: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail Adresse: _____

Postleitzahl Ort: _____

Land: _____

RÜCKANTWORT COIL-KOMPLETTGERÄT

An die
Strödter Handhabungstechnik GmbH
Gabelsbergerstr. 6

D – 59069 Hamm / Rhynern

Unverbindliche Angebotsanforderung

Sehr geehrte Damen und Herren,
mit diesem Telefax wollen wir Ihren Angebotsservice nutzen.

Damit Sie uns ein Angebot für unsere Coilhandlungsaufgabe machen können, haben wir die unten aufgeführten Daten in den entsprechenden Feldern eingetragen.

Die Zeichnungen (die Höhenuntersuchung und das Layout) der Gerätemaße waren dafür ausreichend.

Wir haben den geplanten Arbeitsradius und -bereich des Gerätes (VP 50, VP 100 oder VP 250) auf mögliche Störkanten überprüft.

Notwendige Angebotsdaten

Störkanten keine vorhanden vorhanden

Deckenhöhe: _____ mm (siehe dazu Höhenuntersuchung, Maß C)

Hülsenmaterial Pappe Kunststoff Beide Materialien

– weiter auf Seite 2 –

