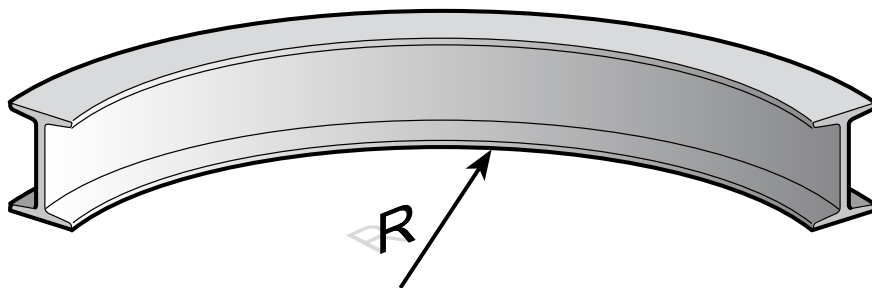


Eben gebogene Wangen & Segmente

Typ WK 9.3



	Wange
Stückzahl	
Profil/Abmessung	
Material/Werkstoff	
Oberfläche	
Radius (innen)	
Biegelänge (lfd. Meter)	

_____ Firma

_____ Datum

_____ Name

_____ Tel. für Rückfragen

_____ Telefax

_____ Unterschrift/Stempel

_____ Straße, Nr.

_____ E-Mail

_____ PLZ/Ort

_____ Internet

Anfrage Bestellung

Bemerkungen: