

## FAXANFRAGE

**+49 (0)70 44 / 94 52 31**

## ABSENDER

Firma .....  
Straße, Hausnr. ....  
PLZ, Ort ..... Land .....

Ansprechpartner  Frau  Herr  
Vorname, Nachname .....  
Vorwahl/Telefon .....  
Vorwahl/Telefax .....  
E-Mail .....

## ANFRAGE

- |                                          |                                        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grubenheber NFZ | <input type="checkbox"/> Getriebeheber |
| <input type="checkbox"/> Grubenheber PKW | <input type="checkbox"/> Achsheber PKW |
| <input type="checkbox"/> hängend         | <input type="checkbox"/> bodenlaufend  |

Tragkraft ..... t  
Hub ..... mm  
Stückzahl ..... mm

- |                                        |                                                 |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Achstraverse  | <input type="checkbox"/> Abstützbrücke          |
| <input type="checkbox"/> Abstützsystem | <input type="checkbox"/> Lastaufnahme / Zubehör |

Tragkraft ..... t  
Hub ..... mm  
Stückzahl ..... mm

Skizze angefügt  JA  NEIN

**VIELEN DANK FÜR IHRE ANFRAGE.  
WIR SETZEN UNS SCHNELLSTMÖGLICHST MIT IHNEN IN VERBINDUNG.**