

Doppelgelenkwellen-Checkliste für Anfragen/Bestellungen

Folgende Dinge benötigen wir von Ihnen:

Absender:

OE-Nr. _____

Firma _____

bekannte Vergleichs-Nr. _____

Name _____

Fahrgestell-Nr. _____

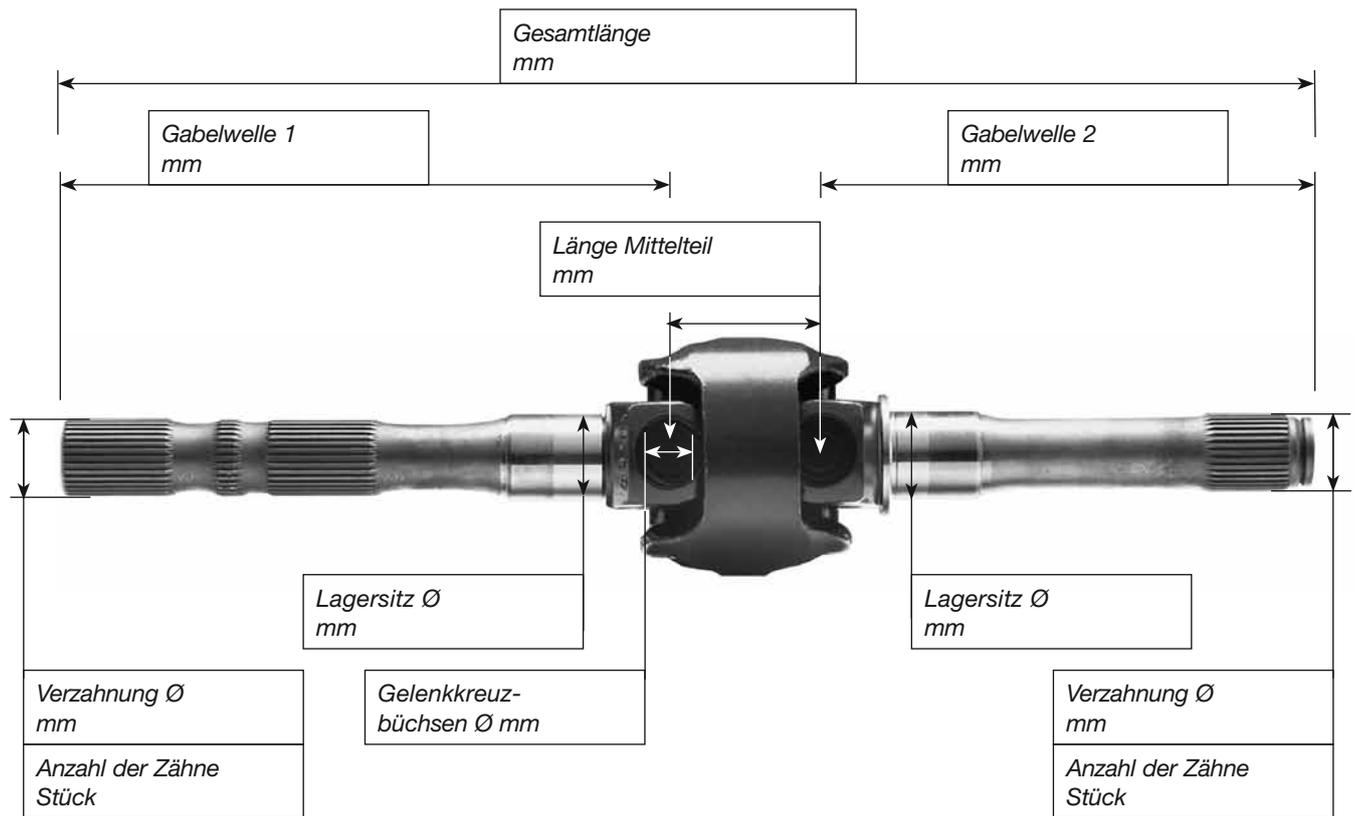
Telefon _____

Fahrzeugtyp _____

Fax-Nr. _____

Kd. Nr. _____

Sollten Sie die o.a. Angaben nicht zur Hand haben, füllen Sie bitte die Kästchen an der Zeichnung aus:



Besondere Ausführungen _____