

Doppelgelenkwellen-Checkliste für Anfragen/Bestellungen

Folgende Dinge benötigen wir von Ihnen:

OE-Nr. _____

bekannte Vergleichs-Nr. _____

Fahrgestell-Nr. _____

Fahrzeugtyp _____

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

Absender:

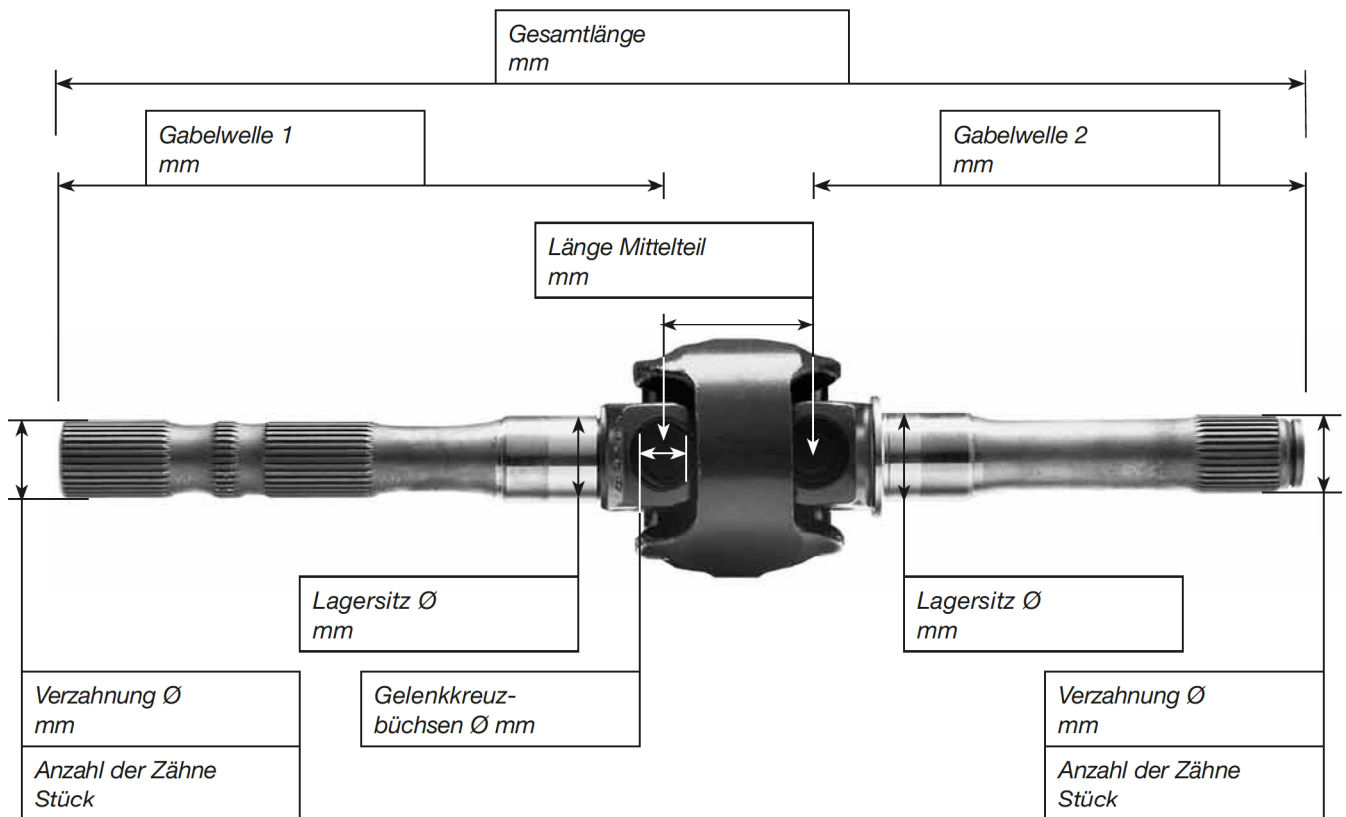
Firma _____

Name _____

Telefon _____

Fax-Nr. _____

Kd. Nr. _____



Besondere Ausführungen _____