

Anschlusskästen für Drallauslässe

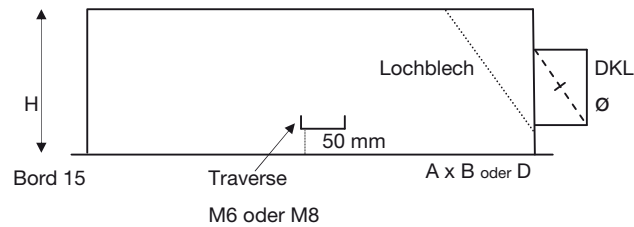


Stück: _____

Positions-Nr.: _____

Anfrage

Bestellung



Anschlussmaß A **mm**

Anschlussmaß B **mm**

oder Durchmesser D **mm**

Höhe **mm**

Rohrstutzen Ø **mm**

DKL im Rohrstutzen **mm**

Lochblech ja

nein

Traverse ja

nein

wenn ja: oder M6

M8

Material

Kunde (Stempel)	Baustelle
Bearbeiter	Terminwunsch

Datum	Unterschrift
-------	--------------