



Brems- und Fahrzeugtechnik

Anfrage Bremszug

Formular bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und an Medidenta Schramm senden:

Per E-Mail info@medidenta.de oder Fax 06171/3069

Kontaktdaten

Firma

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Fahrzeugdaten

Fahrzeug

Baujahr

Typ

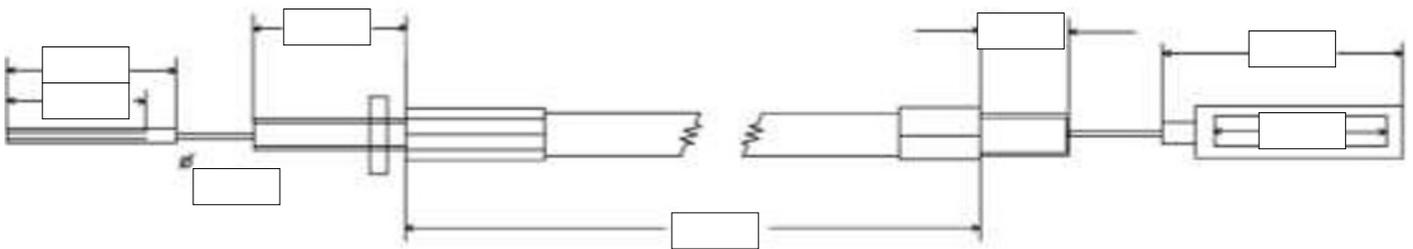
Fahrgestellnr.

PS/KW

Einsatzzweck

Bremszugdaten

Gewünschte Abmessungen in die Zeichnung in mm eintragen.



Auftragsumfang:

Gewünschte Stückzahl:

Alte Seile als Muster vorhanden, werden vorab an Medidenta geschickt

Bemerkung

E-Mail Newsletter Ja, ich will regelmäßig den kostenlosen E-Mail-Newsletter mit aktuellen Produktangeboten

Ich bitte um ein Angebot für einen kundenspezifischen Bremszug

.....
Datum

.....
Stempel, Unterschrift