



Medidenta
MEDIDENTA SCHRAMM GMBH

Auftrag Bremsen

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

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

Kontaktdaten

Firma	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Fahrzeugdaten

Fahrzeug	<input type="text"/>	Baujahr	<input type="text"/>	Typ	<input type="text"/>
Fahrgestellnr.	<input type="text"/>	PS/KW	<input type="text"/>	Einsatzzweck	<input type="text"/>

Bremsendaten

Gewünschte Belagabmessungen (alle Masse in mm)

Länge	<input type="text"/>	Breite	<input type="text"/>	Stärke	<input type="text"/>		
Trommel-Ø Vorderachse	<input type="text"/>	0-Mass	<input type="text"/>	Ist-Mass	<input type="text"/>	Grenzmass	<input type="text"/>
Trommel-Ø Hinterachse	<input type="text"/>	0-Mass	<input type="text"/>	Ist-Mass	<input type="text"/>	Grenzmass	<input type="text"/>

Demontage von Bauteilen (Lager, Wellen, Federn, Nachsteller, etc.) durch den Kunden!

Backen-Nulldurchmesser

Auftragsumfang:

- Backen bekleben
 Mechanische Bearbeitung der Bremsbacken
 Trommel-Bearbeitung

Bemerkung

Bezahlung

- Per Nachname (ca. 14,00 Euro Versandkosten)
 Per Vorkasse (ca. 8,50 Euro Versandkosten)
 Rechnung (nur Firmen und öffentliche Einrichtungen, ca. 8,50 Euro Versandkosten)

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

Ich beauftrage Sie zu Ihren Geschäftsbedingungen

.....
Datum

.....
Stempel, Unterschrift