

Rückantwort

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an:

Fax: (+49) 7161/66-659

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Tel: (+49) 7161/66-226

Wir kümmern uns umgehend um Ihre Anfrage.

Anfrageformular für Zieh- und Abstreckpresse ICON V-DRIVE

1. Angaben zu Person und Unternehmen

Name, Vorname	_____	Land	_____
Position	_____	Telefon	_____
Unternehmen	_____	Telefax	_____
Straße/Postfach	_____	eMail	_____
PLZ Ort	_____		
Branche	_____		

2. Angaben zur Maschine

Maximaler Teiledurchmesser _____ mm
Maximale Teillelänge _____ mm

3. Gibt es zusätzliche Informationen, die wir bei unserer Angebotserstellung berücksichtigen sollen? Dann tragen Sie diese bitte hier ein:
