Anfrage / Bestellung - Formstahl

Firma

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Email

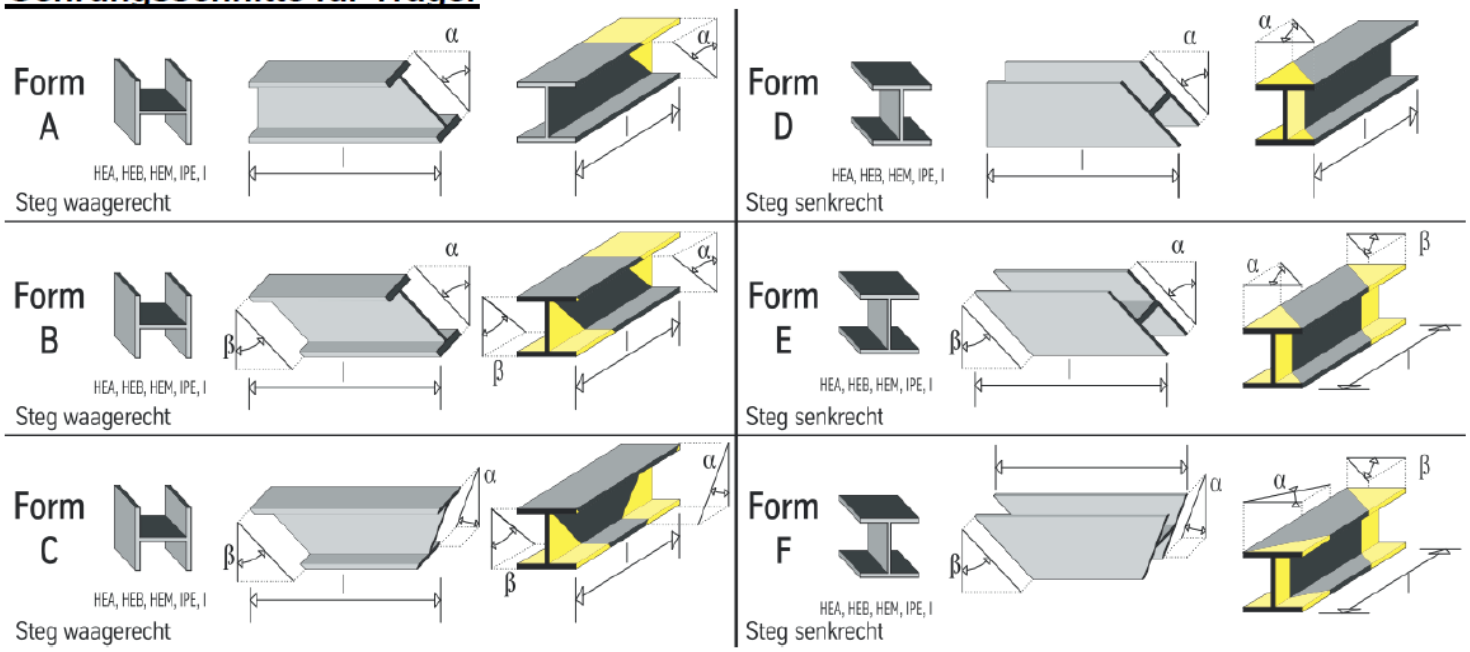
Telefon

☐ Bestellung ☐ Anfrage

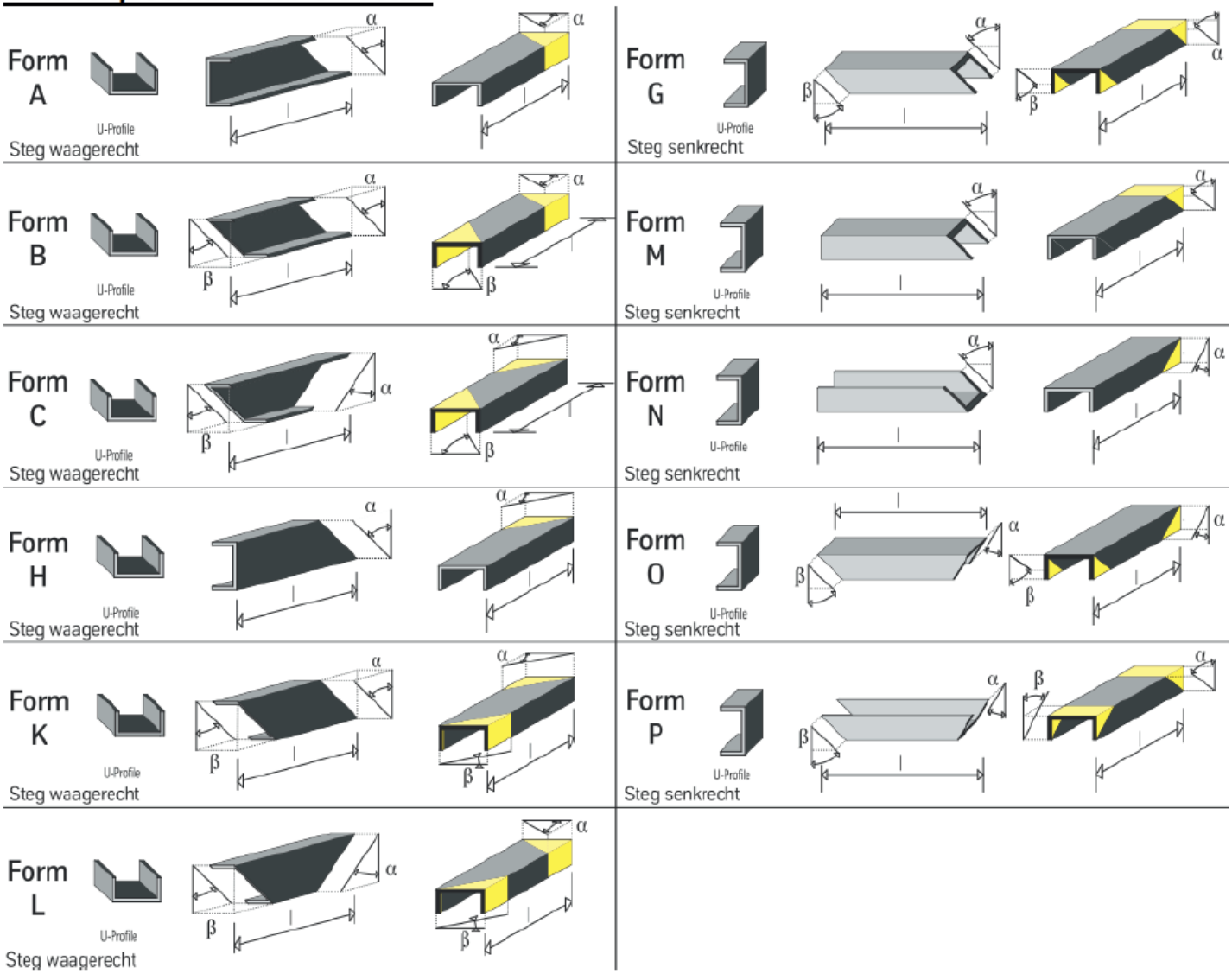
Datum:	
Best.-Nr.:	

Wunschtermin / Bemerkungen

Gehrungsschnitte für Träger



Gehrungsschnitte für U-Profile



Pos.	Stück	Profil	Länge (mm)	Form	Winkel a	Winkel b	Bemerkung

Formular senden