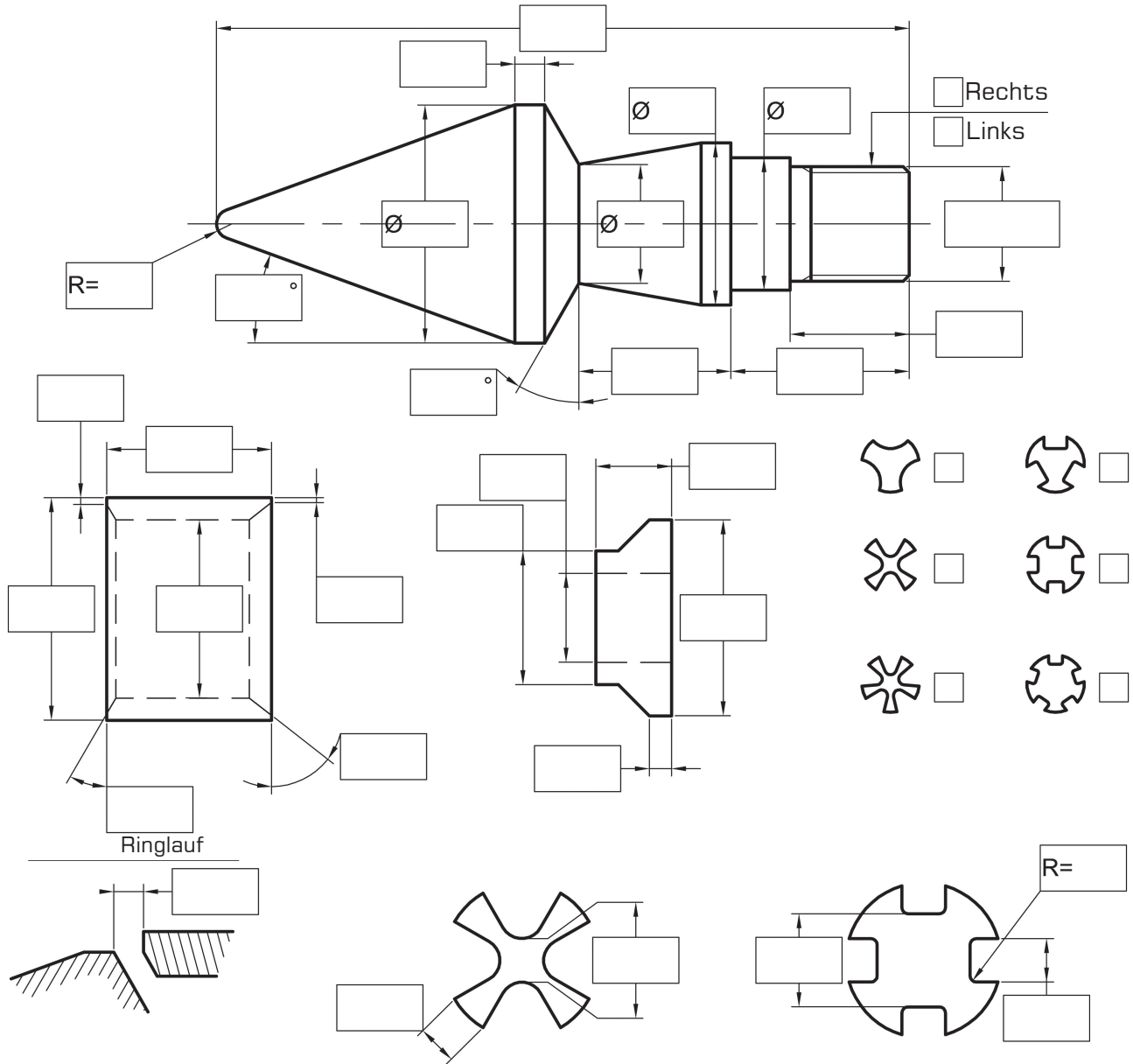


# PREISNACHFRAGE

(Dieses Original aufbewahren – uns eine ausgefüllte Kopie zusenden)

## SPEZIELLE ODER NICHT AUF LAGER BEFINDLICHE RÜCKSTROMSPERRE



Marke der Presse : \_\_\_\_\_ Gewünschte Qualität : \_\_\_\_\_

Modell der Maschine : \_\_\_\_\_ Option der Neuverkleidung

Leistung : \_\_\_\_\_ T oder Behandlung : \_\_\_\_\_

Um Zeit zu sparen, können Sie uns Ihr gebrauchtes Teil zur Abmessung senden.

Menge :

Name :

Firmenbezeichnung :

Tel. :

Adresse :

Funktion :

Fax :

E-mail :