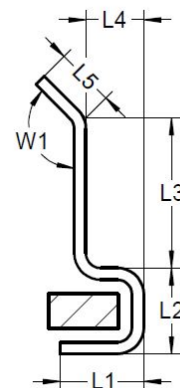
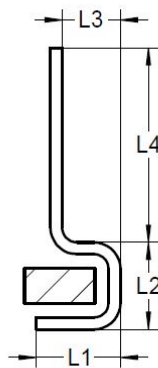
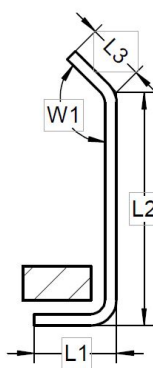


Firma, Kd-Nr. Straße PLZ, Ort Tel, Fax E-Mail	Anfrage	Maßblatt 12 Pfosten
	Bestellung	
	Datum	Unterschrift
Für die Richtigkeit der Angaben haftet der Auftraggeber		

1. Wählen Sie den gewünschten Pfosten aus:



Position	1	2	3
Anzahl			
Werkstoff			
Rohr			
L1 in mm			
L2 in mm			
L3 in mm			
L4 in mm			
L5 in mm			
W1 in °			
Nachschleifen			

Bitte prüfen Sie Ihre Bemessung auf statische Tragsicherheit. Die Haftung hierfür obliegt dem Auftraggeber.

Anmerkung /
Mitteilung