

# Anfrageformular

Gabelzinke

Varianten Messerform (taper)



Firma: _____	Kunden-Nr.: _____
Ansprechpartner: _____	Tel.Nr.: _____
Strasse: _____	Fax: _____
PLZ, Ort: _____	Email: _____

Variante

1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>	

**Erforderliche Angaben**

Länge (L): \_\_\_\_\_ mm

Stärke (S): \_\_\_\_\_ mm

Abschräglänge (M): \_\_\_\_\_ mm

Spitze (P): \_\_\_\_\_ mm

Chisel tip (P1) \_\_\_\_\_ mm

Abschrägung (M1): \_\_\_\_\_ mm

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Variante Knickgeometrie**

A  B

Ohne Schleiffuß      Mit Schleiffuß

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

**GABEL-SCHMIDT** Schmiedetechnik KG. (GmbH & Co.)  
 Gutenbergstraße 13 • 21423 Winsen / Luhe • Telefon +49(0)4171 2076 • Fax +49(0)4171 2078  
 Email: [verkauf@GABEL-SCHMIDT.de](mailto:verkauf@GABEL-SCHMIDT.de) • [www.GABEL-SCHMIDT.de](http://www.GABEL-SCHMIDT.de)