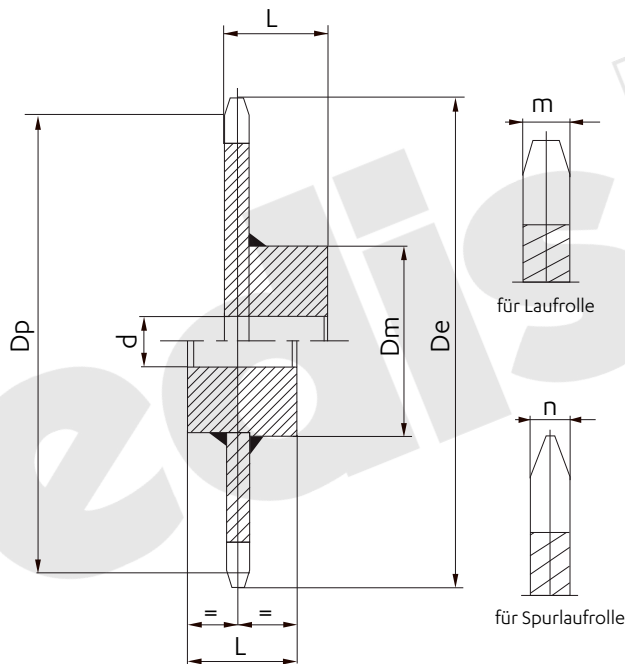


KUNDENINFORMATIONEN

Firma :	Name :	Datum :
Email :	Telefon :	Fax :

KETTENRAD

Gewünschte Anzahl:



	Kettentyp (Teilung, Ø Buchse, Rolle)	Z Zähnezahl	Dp Teilkreis	De Kopfkreis	Dm Ø Nabe	d Ø Bohrung min.	NABE		ZÄHNE	
							L einseitig	L beidseitig	m Zahnbreite	n
Kundenwunsch										
Vorschlag SEDIS										
	Material =>									
Oberflächenbehandlung =>										

Besondere Einsatzbedingungen (Umfeld, ..) :