



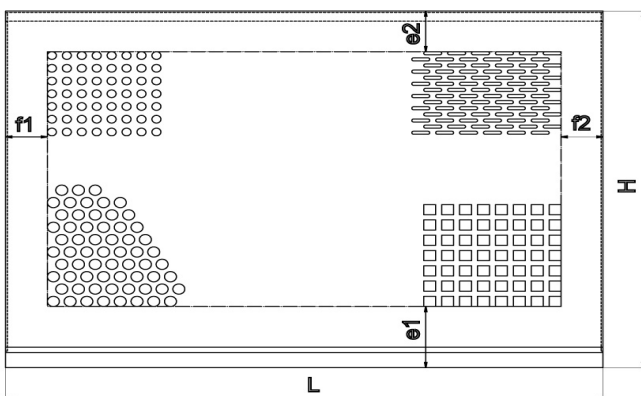
**Lochbleche**

Anfrage

Bestellung

Firma	_____	Zuständig	_____
Name	_____	Name	_____
Strasse / Nr.	_____	Vorname	_____
PLZ / Ort	_____	Telefon direkt	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____
Telefax	_____	Datum	_____
Anfrage-Nr.	_____	Auftrags-Nr.	_____
Objekt	_____	Gewünschter Termin	_____

Position	1	2	3	4
Stückzahl				
Materialqualität				
Abmessung L x H				
Materialdicke				
Lochung Typ				
Lochdurchmesser				
Teilung / Steg				
ungelochte Ränder längs e1 + e2				
ungelochte Ränder breits f1 + f2				



Typ	
<input type="checkbox"/>	RV Rundlochung in versetzten Reihen 60 °
<input type="checkbox"/>	RD Rundlochung in diagonal versetzten Reihen 45 °
<input type="checkbox"/>	RG Rundlochung in geraden Reihen
<input type="checkbox"/>	QG Quadratlochung in geraden Reihen
<input type="checkbox"/>	QGV Quadratlochung in versetzten Reihen
<input type="checkbox"/>	LGL Langlochung in geraden Reihen
<input type="checkbox"/>	LVL Langlochung in versetzten Reihen
<input type="checkbox"/>	LEL Langlochung eckig in geraden Reihen
<input type="checkbox"/>	LEVL Langlochung eckig in versetzten Reihen
<input type="checkbox"/>	GZ Zierlochung

Rufen Sie uns an

Wir wünschen eine technische Beratung

Bitte kopieren, ausfüllen per Mail an [info@gysinag.ch](mailto:info@gysinag.ch) oder per Fax an 062 388 90 44