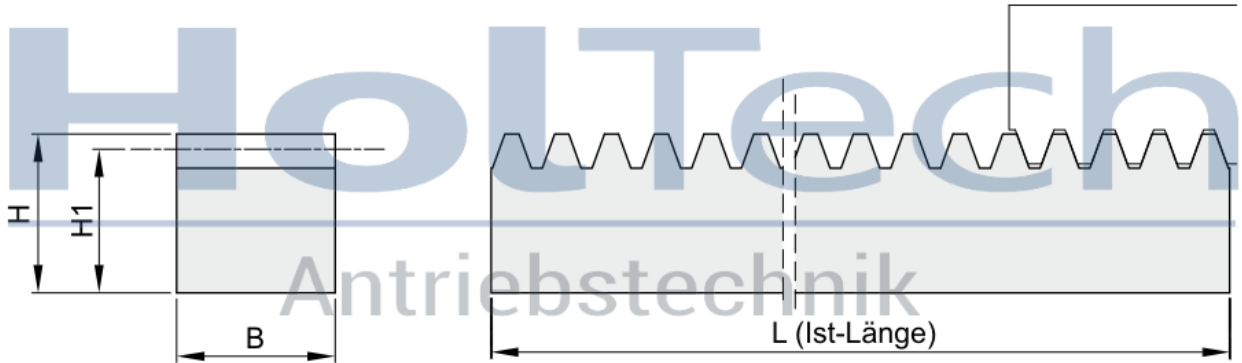


## Anfrageformular Zahnstange

Datum



### I

#### Maße & Stückzahl

Bitte geben Sie die Ihnen bekannten Daten ein (Maße bitte in mm).

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modul	Länge (L)	Breite (B)	Höhe (H)	Zähne induktiv härten	Verzahnung geschliffen
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
Material			Sonstiges		Menge

### II

#### Adresse / Kontakt

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Firma / Name		Straße und Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postleitzahl	Ort	Telefon	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefax		Mobil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ansprechpartner		Email	

Senden Sie Ihre Anfrage bitte per Email an [info@holtech-antriebstechnik.de](mailto:info@holtech-antriebstechnik.de)