Wir freuen uns auf Ihre Anfrage !

LENZ
BETRIEBSEINRICHTUNGEN

Anfrage Kabeltrommelregal:

Firma: ……Telefon:……Fax:……..
Ansprechpartner…… E-Mail: ……

Allgemeine Angaben:

	Angabe in mm:
max. verfügbare Höhe:	
max. verfügbare Länge:	
max. Hubhöhe Hebegerät:	

Angaben Kabeltrommeln:

Anzahl Kabeltrommeln: (Stückzahl)	Breite Kabeltrommel: (Angabe in mm)	Außendurchmesser Trommel: (Angabe in mm)	Innendurchmesser Trommel: (Angabe in mm)