



Kundennr.: _____ Ansprechpartner: _____

Tel.:

Lieferanschrift /
Kommission: _____

Datum, Unterschrift/Stempel

Terminwunsch: _____ Abholung: _____

System

Ø 1 in mm **D1 =** _____ Muffe incl. albi26 / _____ Sicke

Ø 2 in mm **D2 =** _____ Muffe incl. albi26 / _____ Sicke

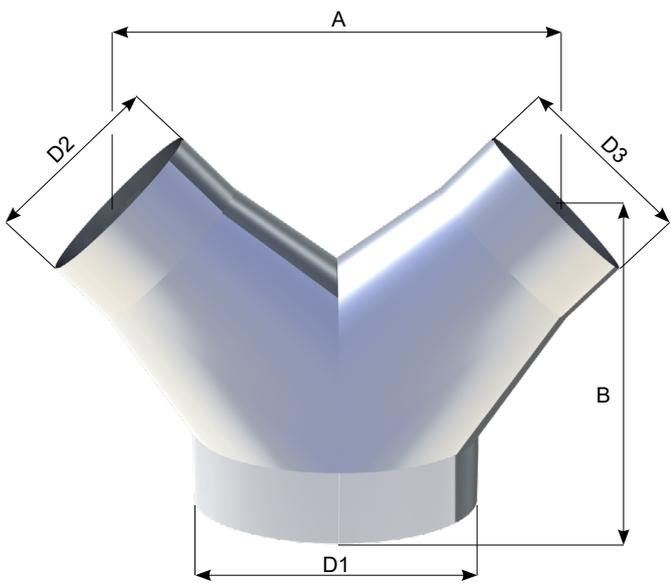
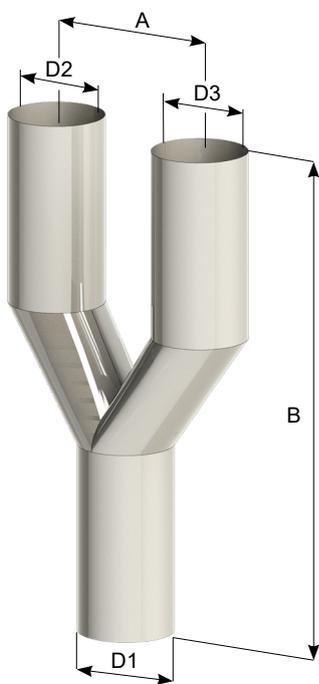
Ø 3 in mm **D3 =** _____ Muffe incl. albi26 / _____ Sicke

Achsmaß A in mm **A =** _____

Länge B* in mm **B =** _____

* ohne Angabe wird Standardmaß gefertigt

AUSFÜHRUNG

<p style="text-align: center;">Y</p> 	<p style="text-align: center;">H</p> 
<p>↑ Strömungsrichtung Rauchgas bitte ankreuzen ↓</p>	