

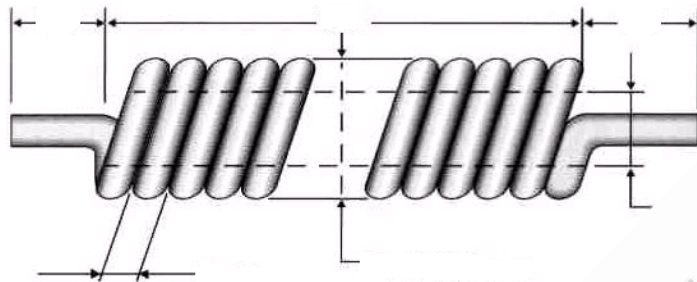
Anfrage Spiralleitung

Kunden.-Nr.: _____
 Kundename: _____
 Abteilung: _____
 Tel.: _____
 Fax: _____
 E-Mail: _____
 Branche: _____

an
 Kabel Sterner GmbH
 Carl-Benz-Ring 3
 D-85080 Gaimersheim
 Tel. +49 8458/3239-0
 Fax +49 8458/3239-29
 E-Mail info@kabel-sterner.de

Anfrage.-Nr.: _____
 Bedarfsmenge: _____ Stk.
 einmalig ständig

Anfrage.-Datum: _____



- | | | |
|---------------------------|--|--|
| ✓ Leitung | <input type="checkbox"/> wird beige stellt | <input type="checkbox"/> mit anbieten |
| ✓ Cu-Litze | <input type="checkbox"/> Feindrähtig Kl.5 | <input type="checkbox"/> Feindrähtig Kl.6 <input type="checkbox"/> _____ |
| ✓ Litzenoberfläche | <input type="checkbox"/> blank | <input type="checkbox"/> verzinkt <input type="checkbox"/> _____ |
| ✓ Aderzahl/Querschnitt | _____ x _____ mm ² / _____ | |
| ✓ Aderisolation | <input type="checkbox"/> PVC | <input type="checkbox"/> PE/PP <input type="checkbox"/> TPE-E <input type="checkbox"/> TPE-V |
| ✓ Abschirmung | <input type="checkbox"/> Umlegung | <input type="checkbox"/> Geflecht <input type="checkbox"/> _____ |
| ✓ Mantelmaterial | <input type="checkbox"/> PVC | <input type="checkbox"/> PUR <input type="checkbox"/> TPE-V <input type="checkbox"/> _____ |
| ✓ Mantelfarbe | _____ | |
| ✓ Leitungsdurchmesser | _____ mm | |
| ✓ Wendellänge | _____ mm | |
| ✓ Nutzlänge (ausgezogen) | _____ mm | |
| ✓ Außendurchmesser Wendel | _____ mm | |
| ✓ Ausgeführte Enden | links <input type="checkbox"/> axial <input type="checkbox"/> tangential _____ mm | |
| | rechts <input type="checkbox"/> axial <input type="checkbox"/> tangential _____ mm | |

Bemerkungen

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihr Kabel Sterner Team