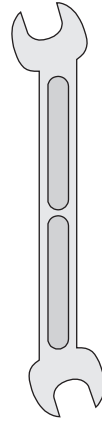


R Ü C K F A X

ARNOLD
Verladesysteme
Withauweg 9
D-70439 Stuttgart



Standort (genaue Adresse)
Firma _____
Abteilung _____
Name, Funktion _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon-Durchwahl und Faxnummer _____



Bitte unterbreiten Sie uns ein Angebot für die Wartung folgender Verladegeräte an die oben angegebene Adresse.

Bezeichnung	Anzahl	Fabrikat	Typ
1 <input type="checkbox"/> Verladebrücken			
2 <input type="checkbox"/> Verlade-Hubtische			
3 <input type="checkbox"/> Verlade-Plattformen			
4 <input type="checkbox"/> Mobile Langrampen			
5 <input type="checkbox"/> LKW-Auffahrkeile			
6 <input type="checkbox"/> Gebäuderammschutz + Rampenausstattungen			
7 <input type="checkbox"/> LKW-Standsicherungen			
8 <input type="checkbox"/> Verladeanlagen Verladewetterschutz eingebaute Verladebrücken			
9 <input type="checkbox"/> Sonstige Geräte			

Sonstiges