



Ihre Anfrage per Fax an: (03 91) 28 05 445

Bitte füllen Sie die mit * gekennzeichneten Felder unbedingt aus. Diese Angaben sind für eine Bearbeitung unsererseits erforderlich. Andere Angaben können, soweit sie uns schon bekannt sind, freibleiben.

Name, Vorname * _____ Firma * _____ PLZ, Ort * _____ Straße * _____ Telefon * _____ Telefax * _____ E-Mail * _____
Betrifft * _____ Ihre Anfrage-Nr. *: _____

Wir möchten von der ESTANE GmbH ein Angebot zu folgenden Positionen:

Pos. Nr.	Anzahl in Stück, m, kg, t (bitte angeben!)	Erzeugnis	Wst.-Nr.	Abmessungen (in mm) RM/FM/VM	Liefertermin KW (Wunsch)

Gewünschter Lieferzustand und/ oder gewünschte Spezifikationen (ggf. mit Angabe Pos.-Nr.) sowie ggf. abweichende Lieferadresse:

Attestierung nach: (zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> EN 10204	<input type="checkbox"/> 2.2 Chem. Analyse	<input type="checkbox"/> 2.2 CA und HB
<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> 3.1 CA und HB	<input type="checkbox"/> 3.2 Fremdbahme durch: _____
	<input type="checkbox"/> 3.1 CA und HB und ME	<input type="checkbox"/> US-Prüfung durch: _____

Wir danken für Ihre Anfrage und sichern Ihnen eine zügige Bearbeitung zu.