

FORMULAR FÜR PLEXIGLASDECKEL

FORM FOR LID MEASUREMENTS



CARL FRITZ®
Imkertechnik

Datum date: _____

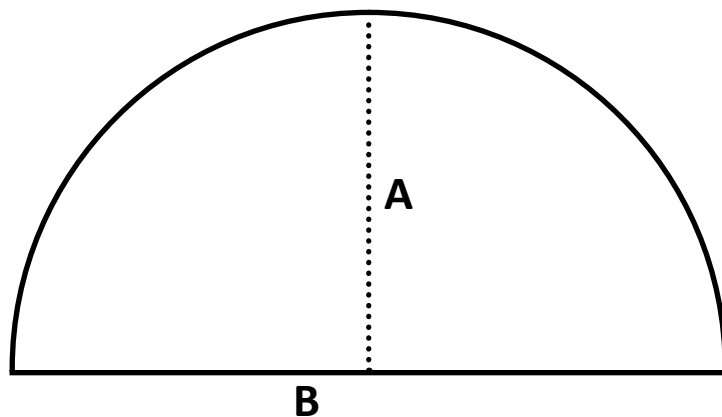
Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder vollständig aus und senden das Formular anschließend per E-Mail, Fax oder Post an uns zurücksenden! Vielen Dank!

Please fill out all of the fields below and return the form by e-mail, fax or post to us! Thank you!

Baujahr Year of construction:

Seriennummer Serial no.:

Typ Type:



Kesselinnen-Ø

Inner tank-Ø in mm: _____

Maße

Measurements in mm: A _____ B _____

Schiene benötigt?

Need rail?: **ja** yes **nein** no

Farbe des Stegs/Traverse

Color of cross-beam: **rot** red **silber** silver

Deckel scharniert?

Hinged lids?: **ja** yes **nein** no

Benötigte Deckelhälfte

Needed lid: **vorne** front **hinten** back

Zugknopf benötigt?

Need knob?: **ja** yes **nein** no

Antriebsweise

Drive concept: **Motor** motor **Hand** manual

Kunden-Nr. customer ID:

Vorname firstname:

Nachname lastname:

Straße street:

PLZ, Ort zip code, city:

Telefon phone:

E-Mail:



MADE IN GERMANY – SINCE 1827.

carl-fritz.de