

Bitte per Fax an
0 52 22 – 94 63 31
oder per Post an

T/Mould Solution GmbH & Co. KG
Im Wellenbügel 3
32108 Bad Salzuflen

Bestellung CLS 1-2

Datum

Hiermit bestellen wir

1 CLS 1-2 System.

Firma

Ansprechpartner

Angebot vom (ggf.)

Angebotsnummer (ggf.)

Preis in Euro
(ab Werk zzgl. Mwst.)

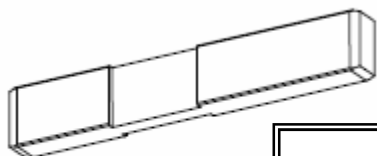
Ihre Umsatzsteuer-Nummer

Zu den Maßen siehe
bitte Einbauanleitung

Seite 5

Y(A)

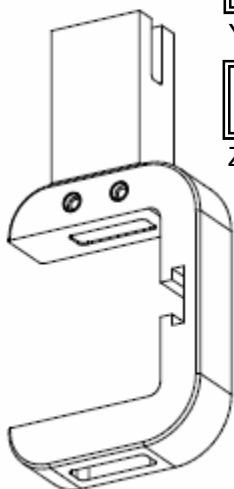
Z(B)

 mm

Y(A)

 mm

Z(B)



Werkzeugname

Gewünschte Liefer-KW

Hydraulische SGM

Pneumatische SGM

ggf. Endkunde

Unterschrift und ggf. Stempel