

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

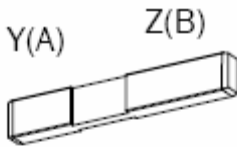
T/Mould Solution GmbH & Co. KG  
Im Wellenbügel 3  
32108 Bad Salzuflen

## Bestellung CLS 1-4

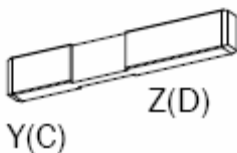
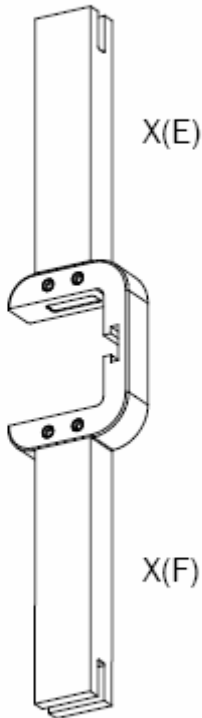
Datum

Hiermit bestellen wir

1 CLS 1-4 System.



Zu den Maßen siehe  
bitte Einbauanleitung  
Seite 5

 mm

Y(A)

 mm

Y(C)

 mm

X(F)

 mm

Z(B)

 mm

Z(D)

 mm

X(E)

 mm

X(F)

Firma

Ansprechpartner

Angebot vom (ggf.)

Angebotsnummer (ggf.)

Preis in Euro  
(ab Werk zzgl. Mwst.)

Ihre Umsatzsteuer-Nummer

Werkzeugname

Hydraulische SGM

Pneumatische SGM

Gewünschte Liefer-KW

ggf. Endkunde

Unterschrift und ggf. Stempel