

Per Fax an: **+49 57 51 - 7 66 01**

KONTAKTDATEN:

KD.Nr.:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>	Telefax:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Internet:	<input type="text" value="http://www."/>

Dies ist eine Anfrage

oder eine Bestellung

Ihre Skizze:

Bitte bemaßen Sie Ihre Zeichnung! Stückzahl: _____

POLYSCHAUM

- Softy** Daunenersatz
- HO3** 30/30
- HO4** 35/40
- HO5** 35/50
- HO6** 40/60
- HO7** 50/75
- HO8** 80/80

KALTSCHAUM
flammenhemmend

- KS 1** weich
- KS 2** mittel
- KS 3** fest
- KS 6** hart
- oder **Bezeichnung**
Raumgewicht _____
Stauchhärte _____

VERBUNDSCHAUM

- VB 80**
- VB 100**
- VB 120**
- VB 140**

Datum _____

Unterschrift _____

KALTSCHAUM
schwer entflammbar

- B1** 57/60

FILTERSCHAUM

- 25/20**