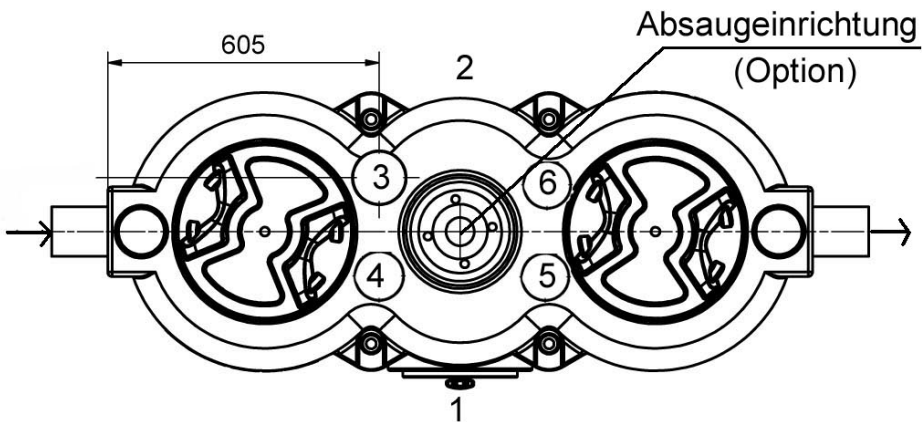


### Auftrag:

Rundschauglas		Fülleinrichtung			
1		3		5	
2		4		6	

Bitte markieren Sie in der Tabelle die gewünschte Position des optionalen Zubehörs und senden dieses Blatt unterschrieben und mit Ihrem Stempel an uns zurück



Datum

Unterschrift