

MASSAUFNAHME VON STAHLZARGEN

Firma _____

 Strasse _____
 PLZ / Ort _____

Objekt _____
 Sachbearbeiter _____
 Datum _____
 Produkt _____
 Oberfläche _____

Position	roh Loch		FMST	BE	Schwelle	Band		Bandseite		Besonderes
	Höhe	Breite				Typ	Anzahl	Links	Rechts	