



# MUTTER Kontaktformular

Einfacher, schneller. Einfach MUTTER.

## Ihre ANFRAGE

Angebot

Bestellung

Sonstiges (bitte mitteilen):

## KONTAKTDATEN

Herr

Frau

Firma

Name

Vorname

Straße

Ort

Postleitzahl

Stadt

Telefon

E-Mail

## SCHÜRFLEISTEN

Stahl MS 150 x 20

Stahl MS 200 x 20

Kombination MK 25

Kombination MK 36

Kombination MK 50

Gummi-Korund MGK 42

Gummi-Korund MGK 50

Gummi MG

Elastomer MEG 90

Gummi-Gewebe GG

Polyurethan PU

gewünschte Menge (Satz):

Befestigungsmaterial:

ja, wird benötigt

(Schrauben, Muttern)



Sie wissen nicht, welche Schürfleisten für Sie am besten geeignet sind? Kein Problem, wir helfen gerne weiter. Felder einfach frei lassen und auf Seite 2 fortfahren. Wir werden Sie anschließend kontaktieren und beraten.



Bitte alle Maße in mm angeben.

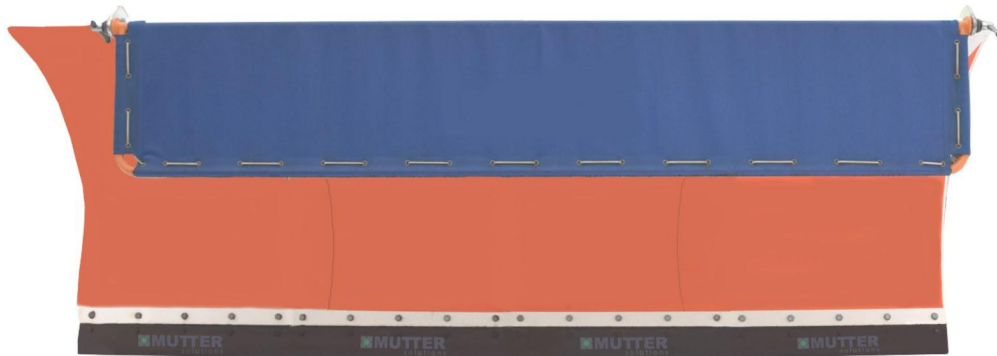
## IHRE ANGABEN

Pflughersteller

Baujahr

Pflugtyp

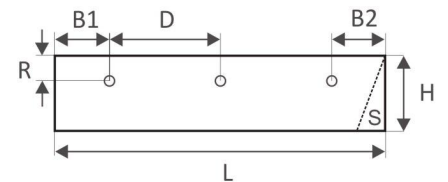
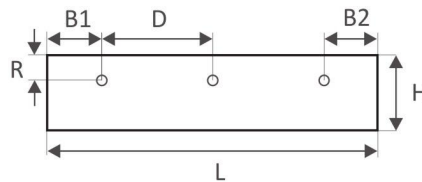
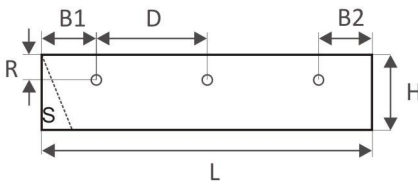
Anstellwinkel



rechts  
(in Fahrtrichtung)

mitte

links  
(in Fahrtrichtung)



L:

H:

R:

B1:

B2:

D:

S (Schräge außen):  ja  nein

Anzahl Bohrungen:

∅ Bohrungen:

L:

H:

R:

B1:

B2:

D:

Anzahl mittlere Leisten:

Anzahl Bohrungen:

∅ Bohrungen:

L:

H:

R:

B1:

B2:

D:

S (Schräge außen):  ja  nein

Anzahl Bohrungen:

∅ Bohrungen:

Ihr Platz für Fragen und Anmerkungen: