

Anfrage für Schaumstoff - Zuschnitt

FOAM CUTTING PRODUCTS

fcp gmbh

Marienstraße 5
94154 Neukirchen v.W.

Tel. +49 (0) 851 9668313
Fax +49 (0) 851 75 64 671
info@schaumstoff.de

Ihre Adresse:
Name:
Straße:
Wohnort:

Tel.
Fax:
E-Mail:

Wählen Sie bitte aus, damit wir Ihnen den richtigen Zuschnitt bereitstellen können.

Der Schaumstoffzuschnitt sollte für folgende Bereiche einsetzbar sein.

Schlafmatratze: Wohnwagenpolster: Rückenlehne: Sitzpolster: andere:

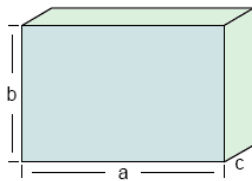
www.schaumstoff.de soll den gewünschten Zuschnitt in folgender Qualität liefern.

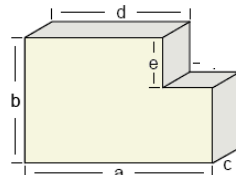
PUR-Schaumstoff:
PUR Schaumstoff weich (RG 28/30)
PUR Schaumstoff Standard (RG 35/45)
PUR Schaumstoff fest (RG 45/63)

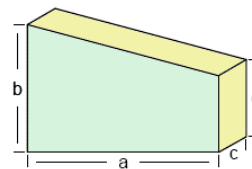
Kaltschaumstoff:
(RG K40/45)
oder technische B 3zeichnung:

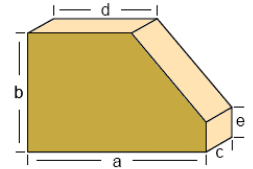
Zuschnittauswahl !

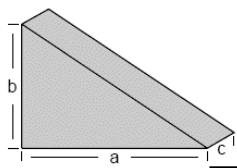
hier wählen Sie bitte Ihre gewünschte Form aus

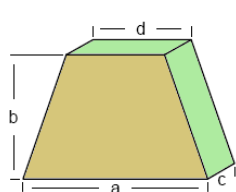


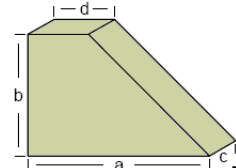


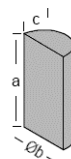


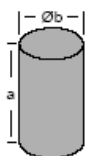












Eingabe Ihre Maße: (in Zentimeter)

a:

b:

c:

d:

e:

Menge:

Sie können uns Ihre Zeichnung oder Entwurf auch auf einem gesonderten Blatt zusenden.