

Anfrage

Datum

Auftrag

Lieferung

Schiffstyp:

Verdrängung:

7/8-Rigg

Topp-Rigg

I

J

V<sub>ST</sub>

V

T<sub>R</sub>

S<sub>V</sub>

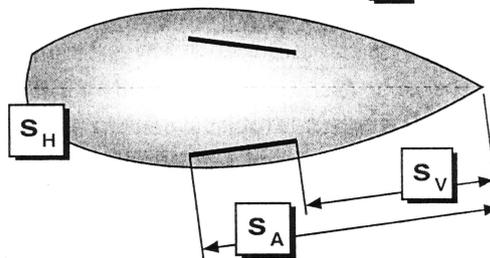
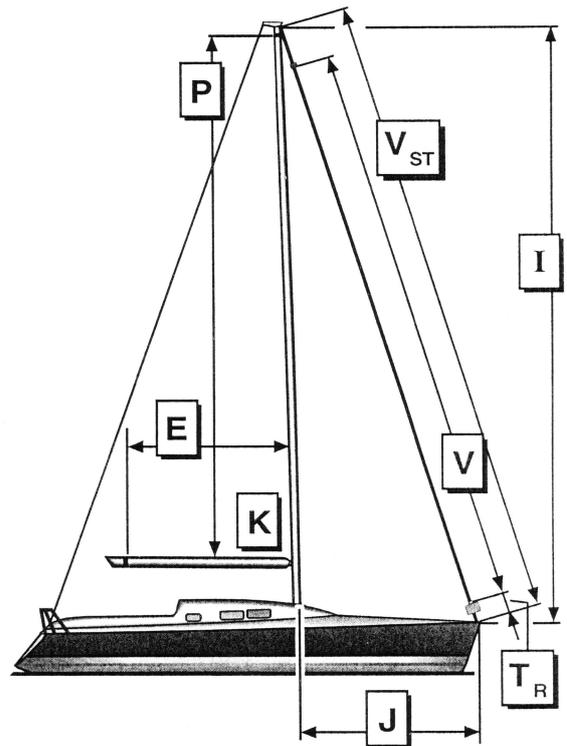
S<sub>A</sub>

S<sub>H</sub>

P

E

K



**Kundenanschrift**

Name

Straße

PLZ

Ort

Tel. Firma

Tel. priv.

Fax

Tel. Mobil

Segelrevier

*Ich interessiere mich für:*

Großsegel	Vorsegel	Vorsegel	Spinnaker / Blister
P:	V:	V:	SL:
A:	A:	A:	SMW:
E:	U:	U:	SF:
Fläche:	m <sup>2</sup> :	m <sup>2</sup> :	m <sup>2</sup> :
Tuchgewicht:	g/m <sup>2</sup> :	g/m <sup>2</sup> :	g/m <sup>2</sup> :
Schnittart:	:	:	:
Segelzeichen:	zum Einziehen:	mm	Bergeschlauch <input type="checkbox"/>
Nummer:	UV-Schutz:	Stb <input type="checkbox"/> Bb <input type="checkbox"/>	Schoten: mm m
Reffs:	UV-Schutzfarbe:	Weiß <input type="checkbox"/> Blau <input type="checkbox"/>	Schotböcke:
Rutscher:	Profilausgleich <input type="checkbox"/>		Spinnakerbaum:
Preis:			

Sonstiges