

# Ihre **FEBO**-Faxanfrage

**FAX: 0 23 62 – 91 53 15**

Firma

Name

Vorname

Anschrift

PLZ

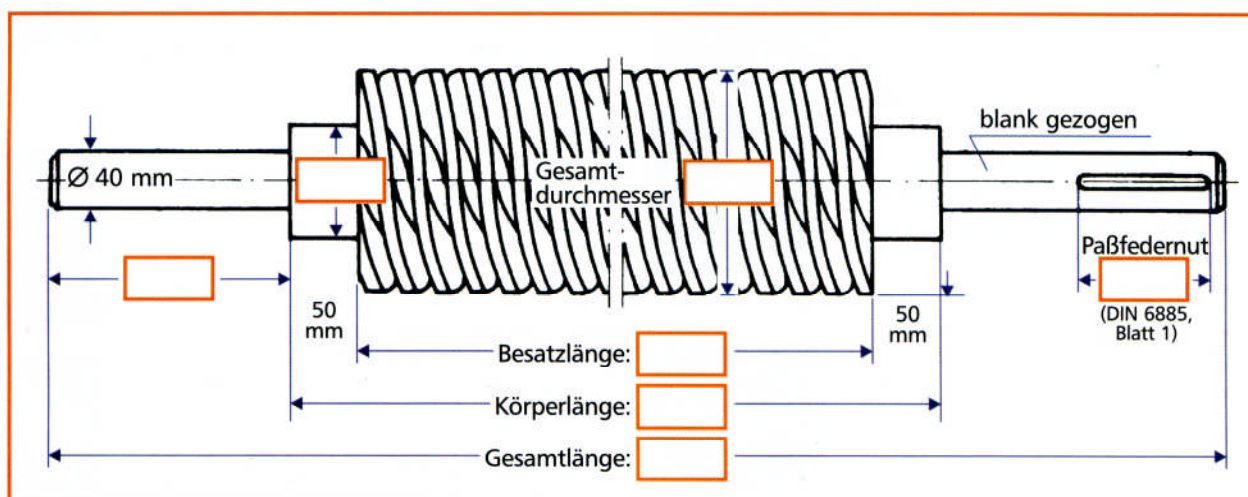
Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Individuelle Informationen zur gewünschten Walzenbürste  
(z. B. technische Vorgaben, Einsatzbereich etc.)



**Modular**