

Stellungnahme / *Statement*

Bitte Angaben vollständig in Druckbuchstaben (!), in Deutsch oder Englisch (!)
Please complete all sections and filled out in block letters, in German or English (!)

Alle Angaben sind zwingend erforderlich! / *All details are mandatory!*

Lieferant / <i>Supplier</i>	WALTER WERKZ.SALZBURG GMBH
Kontrakt Nr. / <i>Contract number</i>	342986
Artikel Nr. / <i>Article number</i>	826345
Artikelname / <i>Article name</i>	Seilhebezug
Sorte / <i>Variety</i>	
Betreff / <i>Subject</i>	
Erfassungsdatum / <i>Entry date</i>	30.03.2023

Stellungnahme / <i>Statement</i>	Keine Garantiekarte
-------------------------------------	---------------------