



| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|
| NAME: <input type="text"/> | | TYP: <input type="text"/> | | LÖSUNG NR. <input type="text"/> | | SCHNITTZEICHENNR. <input type="text"/> | | REVISION <input type="text"/> | |
| DRUCK: <input type="text"/> | | E-MIL: <input type="text"/> | | DATE: <input type="text"/> | | TITEL: TurntableGear | | | |
| MATERIAL: <input type="text"/> | | LÄNGE: <input type="text"/> | | WEITE: <input type="text"/> | | SCHW. NR. <input type="text"/> | | A0 | |
| MATERIAL: Acrylic | | LÄNGE: <input type="text"/> | | WEITE: <input type="text"/> | | SCHW. NR. 01 | | SHEET OF 1 | |