

1

2

3

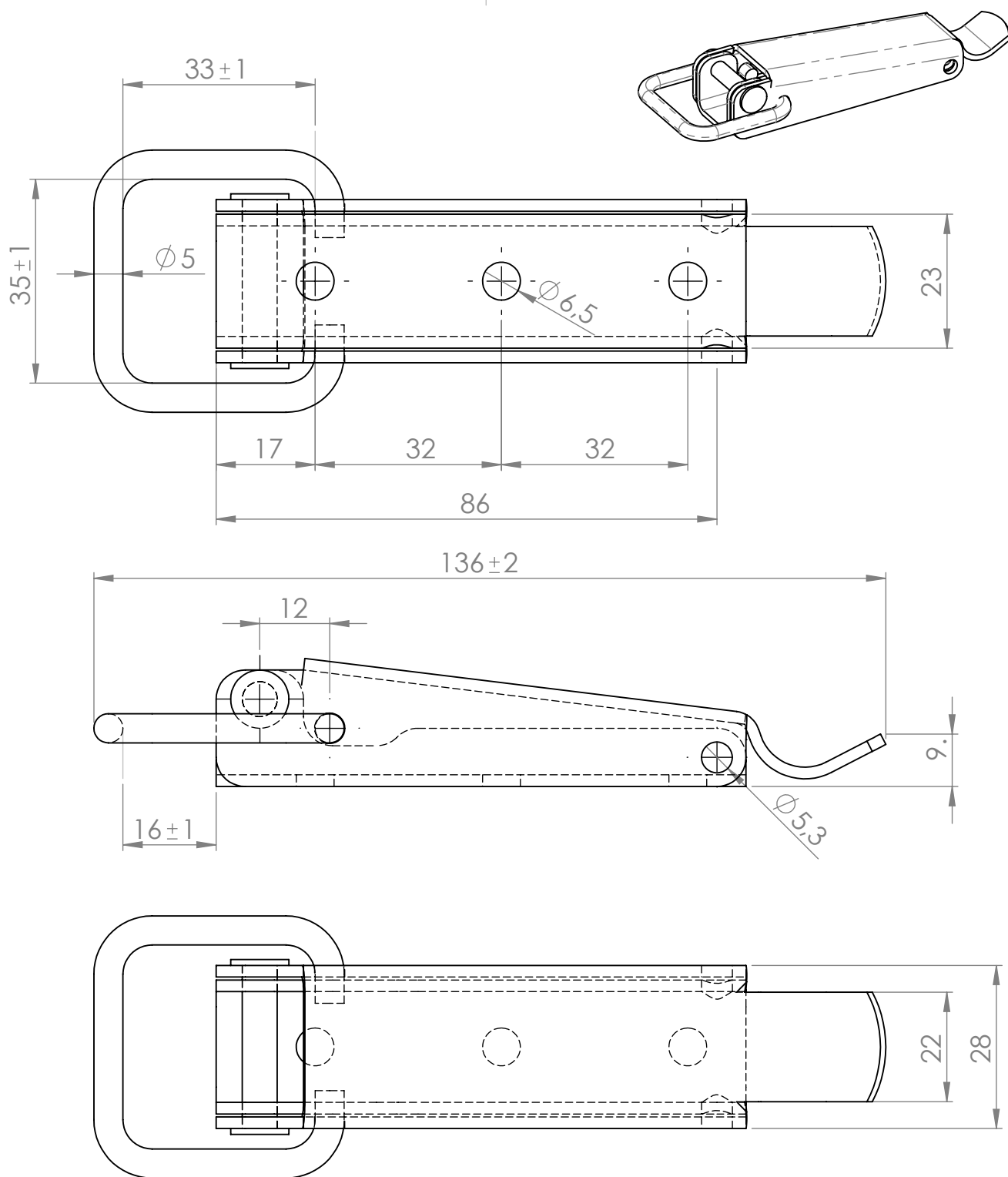
4

A

B

C

D



**Allgemeine Toleranz (zul. Abweichung)**  
nach

GEWICHT:

kg

ABMASS

LASER-SCHNITT:

xx

mm

PASSMASS

REFERENZ

HALBZ **xx**ABMESSUNG **xx**DIN **xx**WERKST. **xx**

BEMERKUNG

FORMAT  
**A4**

ROHTEIL / MODELL- NR.

ZEICHNUNGS-NR.

**XXXX**

GEZ.

18.10.2018

NAME  
Deutsche

BENENNUNG

GEPR.

**Spannverschlus**

MASSTAB

DET. MASSTAB

**1:1**

**Lubeck Beschläge**  
Mommstr. 2-4  
D-42289 Wuppertal  
Tel.: 0202-2648020

ÄNR. ÄNDERUNG DATUM

NAME

URSPRUNG:

ERSATZ FÜR:

ERSETZT DURCH: