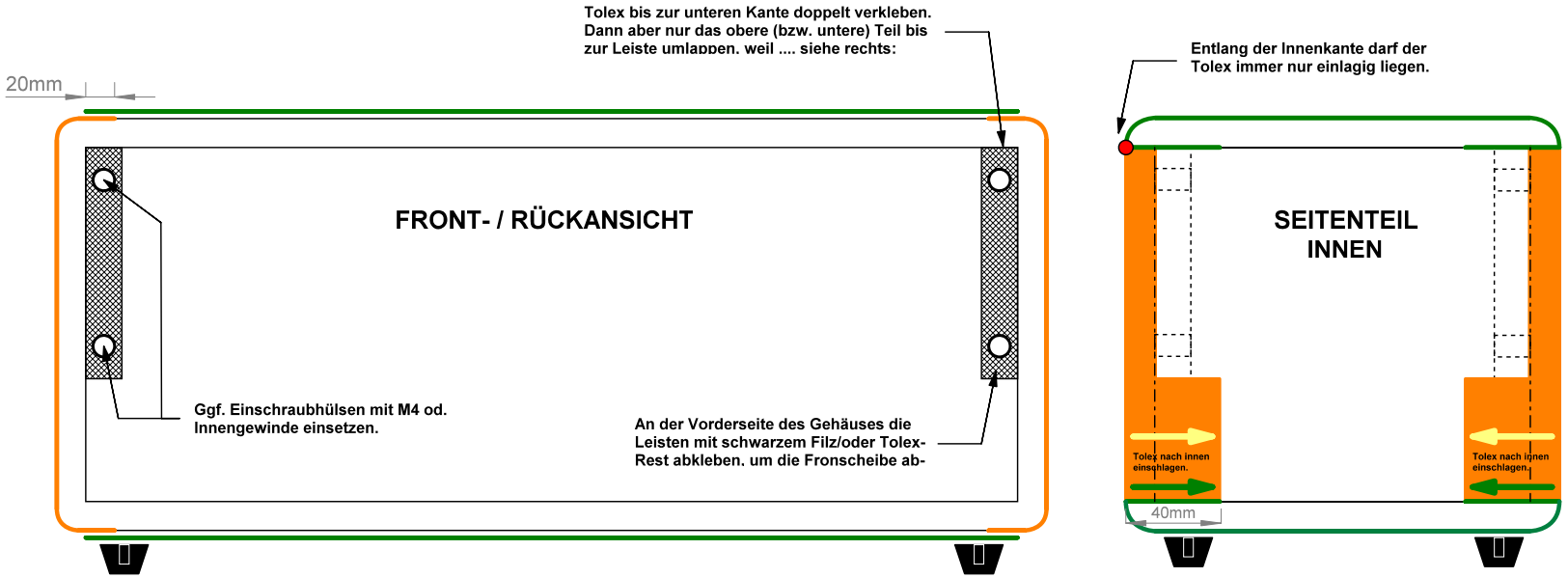
TOLEX-ZUSCHNITT



Seitenteile

Decke und Boden

Änderungen			Datum	Name	Bezeichnung:	Blattzahl:
Datum	Name	gez.:			Tolex-Zuschnitt für Headshell	1
		gepr.:				Blatt-Nr.:
					Zeichnungs-Nr.:	1