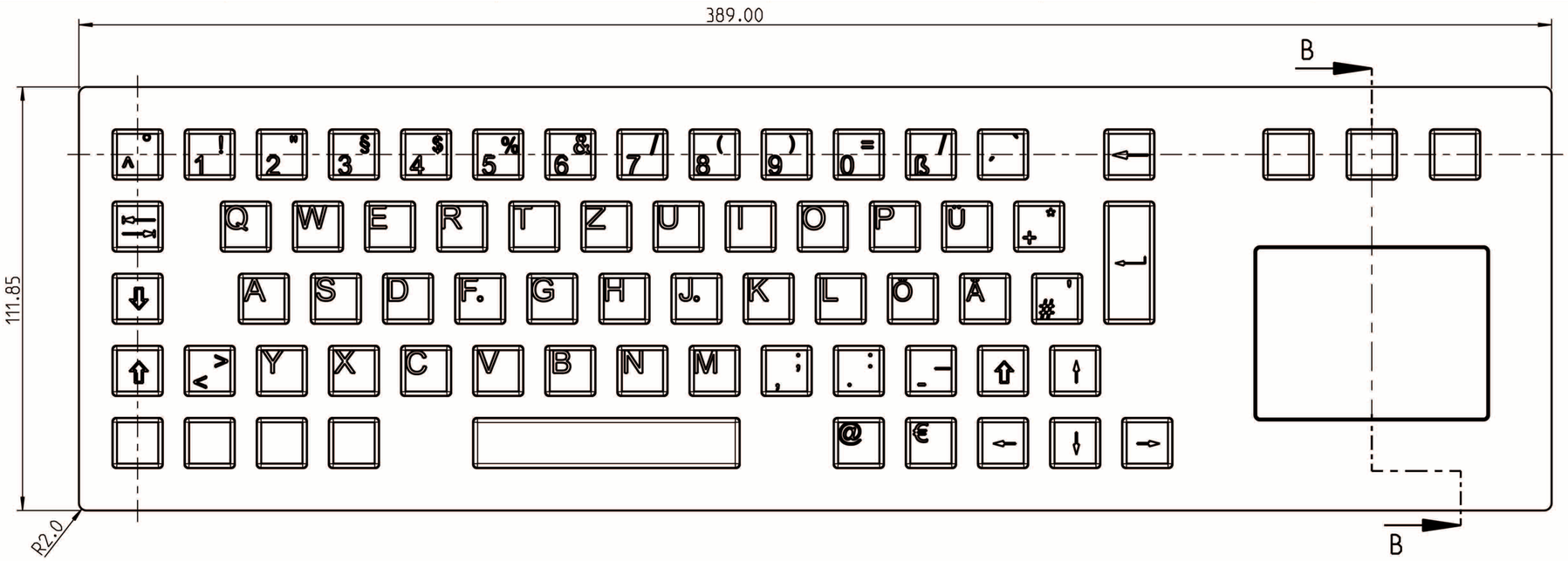

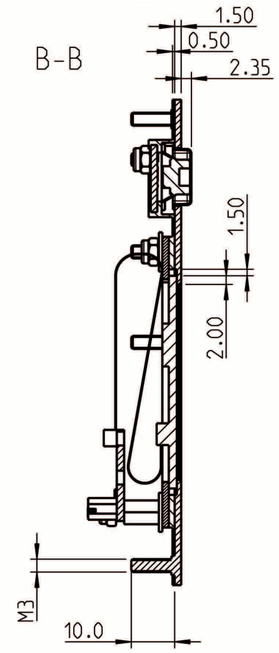

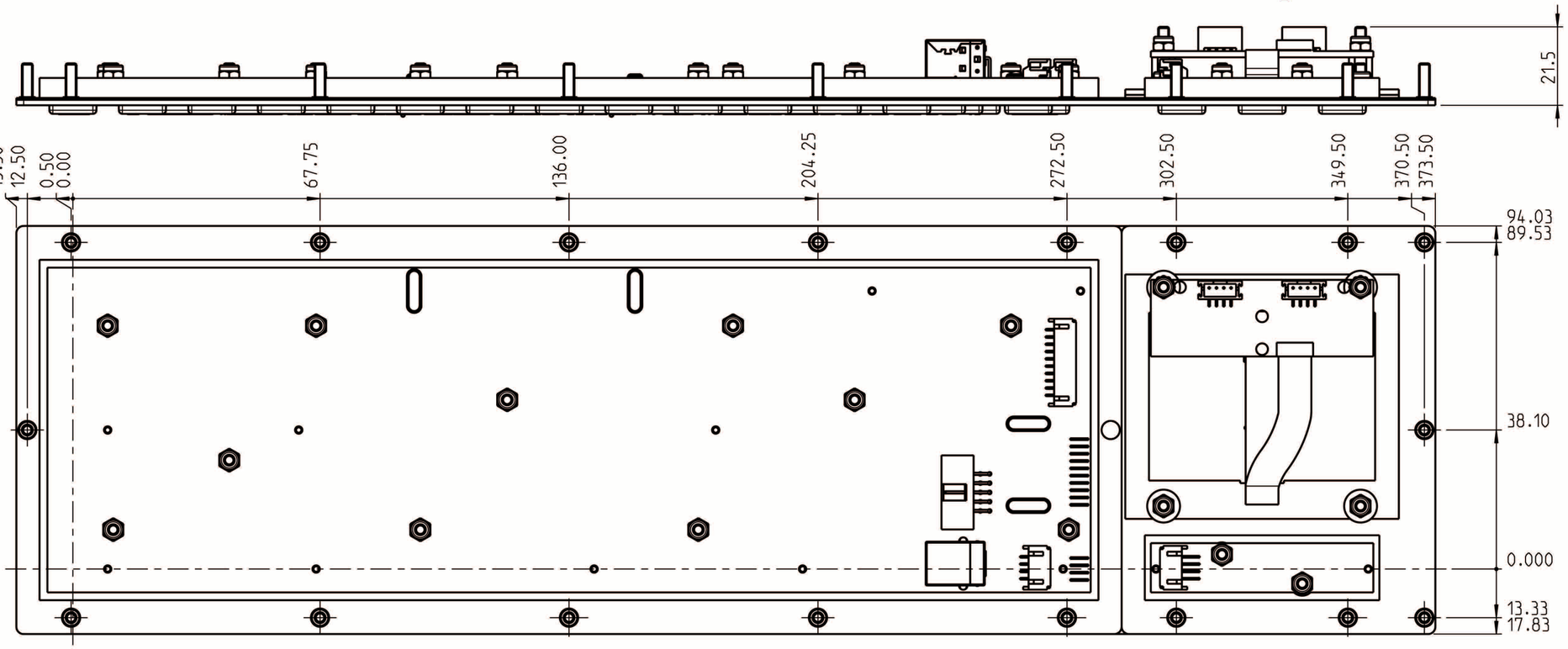

Prüfmaß WEK	Anzahl:				Projekt:
Aenderungen vorbehalten					Material -
					Halbzeug - Lieferant
					Massstab 1:1 / Menge
					Benennung: **KVK-68-Touch**
Zust.	Aenderung	Datum	Name		
Bearb.	14.10.09	UH			
Gepr.					
Norm				**Artikel-Nr.**	Werkzeug-Nr. - / Zeichnung-Nr. / Blatt 1 von 1 Bl.
	Datum	Name			Ers. f. / Ers. d. / A2

Fuer diese Technische Zeichnung behalten wir uns alle Rechte vor