

1 Allgemeine Informationen

Datum: _____

Firma: _____ Abteilung: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

_____ Fax: _____

Kundenkontakt: _____ E-Mail: _____

2 Förderband

Anzahl Förderbänder [Stück]: _____

Maße Bandlänge [mm]: _____

Bandbreite [mm]: _____

Gurteigenschaften glatt (Standard) Gewebe

antistatisch lebensmittelecht

öl-/fettbeständig Öltyp: _____

Stollen T-Stollen Maß [mm]: _____
(T 90° h=20mm; T 90° h=35mm)

Keilleisten Maß [mm]: _____
(bxh: 6x4; 8x5; 10x6; 13x8)

Bandgeschwindigkeit fix variabel

min. Geschwindigkeit [m/min] _____

max. Geschwindigkeit [m/min] _____

Motorlage  *Hinweis:
Für Typ PMA30 nur Lage 5
möglich.
Für Typ PMA80 nur Lage 1 bis
4 möglich!*

gewünschte Lage: _____

Elektrischer Anschluss 230V/ 50Hz _____

Rückantwort per Fax bitte an: +49 (0) 74 24 / 95 80 – 39

