

1 Anfragedaten

Datum: _____

Firma: _____ Abteilung: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/ Ort: _____ Fax: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

2 Teiledaten

Teilebezeichnung: _____

Abmaße [mm]: _____

Zeichnung beigelegt Ja Nein Zeichnungs-Nr.: _____

Werkstoff Stahl Kunststoff Gummi _____

Zustand der Teile trocken ölig _____

Verfügbarkeit Musterteile nur Zeichnung ab sofort ab _____

Falsch-/ Fremtteile enthalten? Ja Nein
Art der Falsch-/ Fremtteile: _____

3 Spezifikation Teilezuführung

Teilezuführung durch Wendelförderer Stufenförderer Zentrifuge

Laufriichtung bei Draufsicht im Uhrzeigersinn gegen den Uhrzeigersinn beliebig

 

Förderleistung [Stk/Min]: _____

Teilelage: _____

Anzahl Ausläufe [Stk]: _____

Übergabehöhe [mm]: _____

Elektrischer Anschluss: 230V/50Hz _____

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

4 Spezifikation Zubehör

Bevorratung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	autonome Laufzeit [Stunden]: _____
	<input type="checkbox"/> mit Füllstandskontrolle in Bunkerwanne		
	max. Einfüllhöhe [mm]: _____		
	Fassungsvermögen [Liter]: _____		
Förderstrecke	<input type="checkbox"/> Linearschiene	<input type="checkbox"/> Förderband	Länge ab Topfmitte [mm]: _____
	<input type="checkbox"/> mit Staukontrolle		
Bereitstellung	<input type="checkbox"/> Ruhendes Endstück	<input type="checkbox"/> Vereinzlung der Teile	
	<input type="checkbox"/> mit Teileanwesenheitskontrolle		
Grundaufbau	<input type="checkbox"/> Grundplatte	<input type="checkbox"/> Stativ/ Gestell	
	<input type="checkbox"/> Handling	Maße [mm]: _____	
	<input type="checkbox"/> Pneumatik/ Ventile		
	<input type="checkbox"/> SPS	<input type="checkbox"/> Klemmenkasten	
Schalldämmung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	max. Schallpegel [dB(A)]: _____
Lackierung	<input type="checkbox"/> Standard RAL 7035	<input type="checkbox"/> Sonderfarbe	_____
Beschichtung	<input type="checkbox"/> V2A	<input type="checkbox"/> Habasit	<input type="checkbox"/> PU <input type="checkbox"/> Bürstenbelag

5 Skizze / Beschreibung des Aufstelllayouts bzw. der Förderlage



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