

Anfragebogen

Herr/Frau _____

Datum _____

Abteilung _____

Firma _____

Anschrift _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Maschinentyp: _____

Technische Daten:

(Bitte möglichst vollständig ausfüllen)

1. Material:

Materialart(en): _____

Dichte: _____ kg/dm³ Flächengewicht: _____ g/m²

Dicke: min.: _____ mm max.: _____ mm

Breite vor dem
Randbeschnitt: min.: _____ mm max.: _____ mm

Geschwindigkeit: min.: _____ m/min max.: _____ m/min

Zugkraft: min.: _____ N max.: _____ N

2. Konfektionierung:

Längsschneid- Einrichtung(en):	Klingenschnitt	<input type="checkbox"/>	keine	<input type="checkbox"/>
	Scherenschnitt	<input type="checkbox"/>		
	Quetschschnitt	<input type="checkbox"/>		
	für: Randbeschnitt.....	<input type="checkbox"/>		
	Mehrnutzenschnitt	<input type="checkbox"/>		
Materialbreite nach dem Randbeschnitt:	min.: _____ mm		max.: _____ mm	
Anzahl Einzelnutzen:	min.: _____ Nutzen		max.: _____ Nutzen	
Breite der Nutzen:	min.: _____ mm		max.: _____ mm	

3. Abfall-Streifen Entsorgung:

Randstreifen-Wickler.....	<input type="checkbox"/>	keine	<input type="checkbox"/>
Zuführung zur Absaugung	<input type="checkbox"/>		
Zuführung zur Mühle.....	<input type="checkbox"/>		

4. Maschinenausführung:

Maschinenart:	Abwickler	<input type="checkbox"/>	Aufwickler	<input type="checkbox"/>
Rollenwechsel:	automatisch mit Hülsenpräparation	<input type="checkbox"/>	manuell	<input type="checkbox"/>
	automatisch ohne Hülsenpräparation	<input type="checkbox"/>		
	Rechtwinkliger Querschnitt	<input type="checkbox"/>		
	Schräger Querschnitt.....	<input type="checkbox"/>		
	Wickelrichtung:	Materialoberseite aussen.. am Wickel	<input type="checkbox"/>	beide Richtungen.
	Materialoberseite innen am Wickel	<input type="checkbox"/>		
Ab-/Aufwickel- durchmesser:	min.: _____ mm		max.: _____ mm	

Bitte senden Sie diesen ausgefüllten Anfragebogen an:

SOMATEC Sondermaschinen GmbH

Verkauf

Freibusch 7

D-31789 Hameln

Telefon: 05151 / 106 52 – 0

Telefax: 05151 / 106 52 – 10

E-Mail: verkauf@somatec-hameln.de