

ABFÜLLANLAGEN FRAGENKATALOG

Bitte füllen Sie den Fragenbogen aus, damit wir Ihnen ein Richtpreisangebot unterbreiten können.

FIRMENNAME: _____

ANSCHRIFT: _____

ORT: _____ LAND: _____

TELEFON: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

ANSPRECHPARTNER: _____ FUNKTION: _____

1. **Explosionschutz:**

Ja () / Nein ()

Wenn ja, welche Klasse: _____

2. **Abzufüllende Komponente:**

Materialsorte: _____

Viskosität: _____

Spezifisches Gewicht: _____

Schäumend: Ja () / Nein ()

Luftblasen: Ja () / Nein ()

Granulate: Ja () / Nein ()

Sonstige Informationen: _____

3. **Lagerung des Komponents:**

Größe des Vorrattanks: _____

Abstand Vorrattank - Abfüllanlage: _____

Pump / Filter anwesend oder notwendig: _____

Informationen zu den baulichen Gegebenheiten: _____

ABFÜLLANLAGEN FRAGENKATALOG

4. **Abfüllen:**

Worin Abfüllen (Dosen, Flaschen, Kartuschen, usw.): _____

Abfüllvolumen: _____

Dimensionen (Ø x H): _____

Dimension der Füllöffnung: _____

Anzahl Füllungen pro Minute: _____

Untereinteilung Abfüllvolumen (.. % - .. ltr.): _____

Anzahl verschiedene Medien: _____

Kleinste Menge: _____

Größte Menge: _____

Genauigkeit (in gr.): _____

Sonstige Informationen: _____

5. **Verschließen:**

Womit schließen (Druckdeckel, Schraubverschlüsse, Klemmringdeckel, usw.): _____

Wie schließen (manuell oder automatisch auflegen, automatisch schließen, usw.): _____

6. **Ausstattung:**

Gebindezuführung: Ja () / Nein ()

Gebindewegführung: Ja () / Nein ()

7. **Versorgung:**

Druckluft / Druck: _____

Elektrizität: _____

8. **Sonstige Informationen:**

Lösemittelart: _____

Rostfreier Stahl Qualität: _____

Filter: _____

Markierung / Etikettierung: _____

Verfügbarer Raum: _____