



DATUM:

Bitte senden Sie uns  
auch Fotos der  
Werkzeugmaschinen



KUNDE

WERKZEUGMASCHINE		ANORDNUNG GRUPE: (Tueröffnung f. Filteraustausch angeben) L=links - R= rechts	KABINE (ARBEITSBEREICH)				ART DER VERUNREINIGUNG				WERKSTOFF DES BEARBEITUNGS-PROZESSES				ART DES BEARBEITUNGS-PROZESSES			MASCHINEN-AUSLASTUNG			SCHICHTEN angeben (1=8 Std. - 2=16 Std. - 3=24 Std.)	angeben, ob BELADUNG MANUELL oder durch STANGENLADER erfolgt (M= manuell - L= Stangenlader)				
			ø der Saugöffnung (mm)	OFFEN (ohne Kabine)	TEILWEISE GESCHLOSSEN	GESCHLOSSEN	DOPPELKABINE	GEHÄUSEVOLUMEN INTERN m <sup>3</sup>	NICHT WASSERMISCHBARE ÖLE	MINIMAL	EMULSION	TROCKENBEARBEITUNGEN	ANDERE, bitte beschreiben	STAHL	GUSSEISEN	ALUMINIUM	ANDERER, bitte spezifizieren	STARKE FLÜSSIGE VERUNREINIGUNG	STARKE RAUCHBILDUNG	HOCHDRUCK-PUMPE vorhanden?			EINSCHICHTBETRIEB	ZWEISCHICHTBETRIEB	DREISCHICHTBETRIEB	
1	MASCHINENTYP (z.B. Fräsen, Schleifen, Bearbeitungszentren usw.) Für <u>Bearbeitungszentren</u> ob mit WAAGERECHTER oder SENKRECHTER Spindel																									
2	MARKE/MODELL																									
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										

BITTE FÜLLEN SIE DIESES FORMULAR AUS UND HAKEN SIE DIE OPTIONEN AN, WELCHE AM BESTEN IHRE SITUATION BESCHREIBEN.  
BEMERKUNGEN: