

Dieses Anfrageformular soll als Hilfestellung dienen, damit wir Ihnen für Ihre Problemstellung die wirtschaftlichste und sicherste Lösung anbieten können.

Sie können dieses Formular in Acrobat Reader oder ausgedruckt ausfüllen und per Fax an uns weiterleiten.

Tel.: 0451 – 899 94 01

Fax: 0451 – 899 94 40

E-Mail: info@flexschlauch-luebeck.de

► Angaben zu Ihrer Firma

Firmenname: _____

Straße + Nr.: _____

Abteilung: _____

PLZ + Ort: _____

Anrede: _____

Telefon: _____

Name: _____

Fax: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

► Angaben zum Produkt

Allgemein

Verwendungszweck: _____

Fördermedium: _____

Einsatzbedingungen und äußere Einflüsse (z.B. UV-Licht, Bewegung, usw.):

Betriebsdruck: _____ bar oder Vakuum: _____ mm/WS

Betriebstemperatur: min. _____ max. _____

Spitzentemperatur: min. _____ max. _____

Speziell

Stückzahl: _____ Länge: _____ m Jahresbedarf: _____ m

Innendurchmesser: _____ Material: _____

Wandstärke: _____ Biegeradius: _____

Werden Anschlussarmaturen oder Verbindungselemente benötigt? ja nein

Sonstige Forderungen: _____

Bisherige Lösung: _____

Falls es Probleme mit den bisher eingesetzten Schlauchqualitäten gab, welche:

