

Heißkanal-Anfrage

Bitte stellen Sie uns alle Daten / Zeichnungen / Datenblätter und Hintergrundinformationen zur Verfügung. Es hilft bei der Überprüfung der Anwendung und Auswahl der Komponenten, welche letztendlich Funktionssicherheit garantieren sollen.

⚠ Bitte beachten Sie, dass ein vollständig ausgefülltes Anfrageblatt bzw. die Bereitstellung der aufgeführten Daten großen Einfluss auf eine kürzere Bearbeitungszeit Ihrer Anfrage hat.

* = muss ausgefüllt werden

Kunden-Information

Firma:*	<input type="text"/>	Kunden-Nr.:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:*	<input type="text"/>	Land:*	<input type="text"/>
Straße:*	<input type="text"/>	Telefon:*	<input type="text"/>
Ort:*	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
PLZ:*	<input type="text"/>	E-mail:*	<input type="text"/>

Interesse an: H 106/... H 4510/... H 4010/.../S H 4015/.../S H 4400/.../S
 Z 3280 /1/... Z 3280 /2/... _____

Artikelinformationen

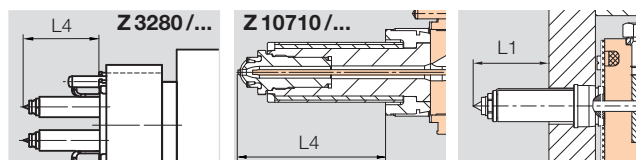
Artikelname:*	<input type="text"/>		
Artikelgewicht:*	<input type="text"/> g	Artikelzeichnung:*	
Gewicht Unterverteiler:	<input type="text"/> g	<input type="checkbox"/> beiliegend	
Max. Fließlänge:	<input type="text"/> mm	<input type="checkbox"/> wird per Mail geschickt	
Wandstärke:	min. <input type="text"/> mm	max. <input type="text"/> mm	<input type="checkbox"/> nicht verfügbar

Kunststoffinformationen

Kunststoffmaterial:*	<input type="text"/>	Herstellerbez.:	<input type="text"/>
Hersteller:	<input type="text"/>	Verarbeitungstemp.:	<input type="text"/> °C
Glas:	<input type="text"/> %	Werkzeugtemp.:	<input type="text"/> °C
Minerale:	<input type="text"/> %	Datenblatt:*	<input type="checkbox"/> beiliegend
Flammschutz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> wird per Mail geschickt	
sonstige:	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nicht verfügbar	

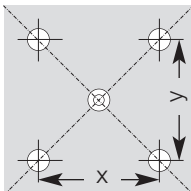
Düsenparameter

Anz. der Düsen:*	<input type="text"/>	Düsenüberstandsmaß L1:*	<input type="text"/>
Anz. der Kavitäten:*	<input type="text"/>	Düsenlänge L4:*	<input type="text"/>
Düsentyp:	<input type="text"/>	(bei Z 3280/... oder bei Z 10710/...)	
Anschnitt:	Ø <input type="text"/> Länge <input type="text"/>	Teilkreis (bei Z 3280/...):	<input type="text"/>
Anspritzung:*	<input type="checkbox"/> direkt <input type="checkbox"/> indirekt		
Nadelverschluss:	<input type="checkbox"/> hydraulisch <input type="checkbox"/> pneumatisch <input type="checkbox"/> elektrisch		
Kaskadensteuerung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		



Heißkanal-Anfrage

* = muss ausgefüllt werden

Werkzeugdaten			
Formgröße:	Breite:*	<input type="text"/>	mm
	Länge:*	<input type="text"/>	mm
	max. Höhe:	<input type="text"/>	mm
Isolierplatte:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Düsenkoordinaten:*	X	<input type="text"/>	
	Y	<input type="text"/>	
			Plattenmaterial: <input type="checkbox"/> 1.2312 <input type="checkbox"/> 1.2085 <input type="checkbox"/> 1.2099
			Maschinenanlageradius: * <input type="checkbox"/> R 0 <input type="checkbox"/> R 15,5 <input type="checkbox"/> R 40 <input type="checkbox"/> R =

Bitte skizzieren Sie die Düsenpositionen inkl. Bemaßung, sofern Angabe mit **X** und **Y** nicht eindeutig verständlich ist.

Regeltechnik			
vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	HASCO-Bez.: <input type="text"/>
Bitte anbieten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Fremdfabrikat-Bez.: <input type="text"/>
			Hersteller: <input type="text"/>
Verdrahtung:	<input type="checkbox"/> HASCO	<input type="checkbox"/> Last-Thermofühler getrennt	<input type="checkbox"/>

Skizze Düsenanordnung


Kommentar:

Datum: _____ Unterschrift: _____