



Datum: _____

Fax: 02843/990089

PROJEKTFRAGEBOGEN

Firma: _____ Ansprechpartner: _____

Straße: _____ Telefon-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Telefax-Nr.: _____

E-Mail : _____

Aufgabenbeschreibung/Projektbezeichnung: _____

Zuführen Handhaben Fördern/Verketteten Montieren De-/ Palettieren Prüfen Sonstiges

Skizze zur Aufgabenstellung; Anlagenanordnung; baus. Anbindung:

Daten der Werkstücke / Baugruppe

Benennung	Abmessungen ~ [mm]	Gewicht ~ [g]	Leistung ~ [Stück/min]	Bunker ~ [Liter]	Puffer ~ [h]
1.)					
2.)					
3.)					

Werkstück-Zustand:

Sauber <input type="checkbox"/>	verschmutzt <input type="checkbox"/>	Trocken <input type="checkbox"/>	ölilig /nass <input type="checkbox"/>	Gratfrei <input type="checkbox"/>	mit Fremdteilen <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------------



Werkstück: als Schüttgut (Behälter- / KLT-Größe: ____ m x ____ m x H = ____ m = ca. Liter: ____)
 Anlieferung geordnet in Lagen bauseits positioniert getaktet kontinuierlich
 Einfüll-/Übernahmehöhe: ____ mm (per Werker, bzw. Kippgerät)

Werkstück-Benennung	gewünschte Zuführlage/Position	+	Übergabehöhe (mm)
1.)			
2.)			
3.)			

Skizze der Werkstücke (Übergabe-Lage) -- oder Kunden-Zeichnung

Spezielle Hinweise / Vorgaben / Wünsche / Schnittstellen

Lackierung: RAL _____

Angaben zum Aufstellungsort:

Verfügbare Stellfläche [LxBxH]: _____ mm _____ mm _____ mm

Druckluft (6 bar): ja
 Elektrik (400V, 50Hz):

Räumliche Restriktionen: nein ja welche ? _____
(Z.B.: Stützpfeiler, Deckenhöhe, Maschinenelemente etc.)

Sonstige Restriktionen: nein ja welche ? _____
(Z.B.: EX-Schutz , Schallschutz , Umgebungstemp. , Pharma , Lebensmittel , etc.)

Sonstiges:

Raumpläne vorhanden ja nein Zeichnungen/Skizzen vorh. ja nein
 Musterteile vorhanden ja nein Werkvorschriften vorh. ja nein

Gewünschte Vorgehensweise:

- Wir bitten um Rücksprache/Rückruf
- Bitte unterbreiten Sie uns ein Angebot (Richt-/Budgetangebot detailliertes Angebot)
- Wir wünschen den Besuch eines techn. Beraters am / bis _____

Planung:

Gewünschter Angebotstermin: KW _____ Schichtbetrieb: 1 2 3 - schichtig
 Voraussichtlicher Bestelltermin: KW _____ geplante Amortisationszeit (Jahre): 1 2 3
 Realisierung geplant bis: KW _____ geplantes Budget (ca.): _____ €