

Kunde:

Rückfax: +49 (0) 2361-9192-15

Anfrage: Hydraulische Kippvorrichtung

Anfrage vom:
Stichwort:

Fördergut:

Leistung:

Schüttgewicht:

Max. Hubgewicht:

Stückgewichte:

Feuchtigkeit:

Temperatur:

Verwendungszweck:

Behälterbreite **B**:

Behälterlänge **L**:

Behälterhöhe **H**:

Ausschütthöhe:

Einsetzhöhe:

Motorspannung:

Frequenz

t/h

t/m³

kg (Behälter mit Inhalt)

kg

°C

mm

mm

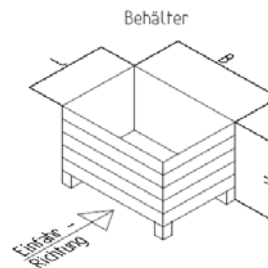
mm

mm

mm

V

Hz



Bemerkung:

Bitte füllen Sie das Formblatt möglichst vollständig aus, inkl. Ihres Namens, Firmenanschrift, Ruf – und FAX – Nummer und oder E-Mail Adresse.

Sollten wir weitere Fragen haben, werden wir Sie kontaktieren. Unsere genaue Anschrift entnehmen Sie bitte dem Briefkopf.