

Kunde:

Rückfax: +49(0) 2361-9192-15

Anfrage:	Siebmaschine
-----------------	---------------------

Anfrage vom:

Stichwort:

Fördergut:

Leistung:

t/h

Schüttgewicht:

t/m³

Aufgabekörnung:

mm

Siebgüte

%

Analyse:

Feuchtigkeit:

Temperatur:

°C

Verwendungszweck:

Siebbreite:

mm (soweit Vorgaben bestehen)

Sieblänge:

mm (soweit Vorgaben bestehen)

Maschenweite:

mm

Motorspannung:

V

Frequenz

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.