

# FRAGEBOGEN

## VERPACKUNGSANLAGE

### 1. KUNDE

Firma \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Land \_\_\_\_\_  
 Internetseite \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_

### 2. MATERIALDATEN

Material \_\_\_\_\_  
 Materialoberfläche  trocken  leicht geölt  verzinkt  
 lackiert  poliert  sonstiges \_\_\_\_\_

Zugfestigkeit \_\_\_\_\_ N/mm<sup>2</sup>  
 Streckgrenze \_\_\_\_\_ N/mm<sup>2</sup>

Dehnung \_\_\_\_\_ %  
 Materialbreite min. \_\_\_\_\_ mm  
 max. \_\_\_\_\_ mm

Materialdicke \_\_\_\_\_ mm  
 Ringinnendurchmesser \_\_\_\_\_ mm  
 Ringaussendurchmesser min. \_\_\_\_\_ mm  
 max. \_\_\_\_\_ mm

Ringbreite einzeln \_\_\_\_\_ mm  
 Ringgewicht \_\_\_\_\_ mm

### 3. ANLAGENDATEN

Bandlaufrichtung  von rechts nach links  
 von links nach rechts  
 Anlagengeschwindigkeit \_\_\_\_\_ m/min  
 Umgebungsbedingungen an der Anlage  
 minimale Temperatur \_\_\_\_\_ °C  
 maximale Temperatur \_\_\_\_\_ °C  
 maximale Luftfeuchtigkeit \_\_\_\_\_ %

### 4. KAPAZITÄT

Tonnen im Jahr \_\_\_\_\_ t  
 Arbeitstage im Jahr \_\_\_\_\_ Tage  
 Schichten je Tag  1 Schicht  2 Schichten  3 Schichten  
 Arbeitsstunden am Tag \_\_\_\_\_ h

# FRAGEBOGEN VERPACKUNGSANLAGE

## 5. BETRIEBSART

Abnahme der Ringe  manuell  halbautomatisch  
Wiegen (Netto) und Etikettendruck  manuell  automatisch  
Stapeln der Ringe  manuell  automatisch

## 6. ELEKTRIK

Netzanschluss \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ Hz

## 7. PNEUMATIK

Druck \_\_\_\_\_ bar

## 8. KUNDENVORSCHRIFTEN

(falls vorhanden bitte beilegen)  ja  nein

## 9. AUSSTATTUNG DER ANLAGE

Bitte teilen Sie uns falls möglich noch mit, mit welchen zusätzlichen Maschinen die **Verpackungsanlage** ausgestattet werden soll.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Drehkreuz            | <input type="checkbox"/> Kippstuhl               |
| <input type="checkbox"/> Abbinde-Drehtisch    | <input type="checkbox"/> Wiegevorrichtung        |
| <input type="checkbox"/> Transportbandtisch 1 | <input type="checkbox"/> Transportbandtisch 2    |
| <input type="checkbox"/> Hubeinheit           | <input type="checkbox"/> Portal                  |
| <input type="checkbox"/> Stapelrollgang       | <input type="checkbox"/> Palettenausfahrrollgang |
| <input type="checkbox"/> Rollgang fahrbar     | <input type="checkbox"/> Wiegevorrichtung        |

## 10. SONSTIGE AUSSTATTUNGEN

---

---

---

---

---

## 11. SONSTIGES

Wir wünschen ein  Budget-Angebot  ausführliches Angebot

---

---

Datum: \_\_\_\_\_