

# Allgemeine Anfrage

**Firma**

Straße, Nr  
PLZ, Ort  
Land

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ansprechpartner**

Vorname, Name  
Abteilung  
Telefon  
Fax  
E-Mail

Frau      Herr      Titel

\_\_\_\_\_

**Anfrage-Nr. / Referenz**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

► **Produktgruppe**

Zackenbrecher  
Sackeinschüttkabine

Laborgeräte  
Containerentleerstation

JEL SafeConnect  
sonstiges \_\_\_\_\_

► **Angaben zum Produkt**

Bezeichnung

granulatförmig  
pulvrig

körnig  
feinpulvrig

sonstiges \_\_\_\_\_

Schüttgewicht  
Schüttwinkel  
Korngröße  
Feuchte  
Viskosität  
Temperatur

\_\_\_\_\_ kg/dm<sup>3</sup>  
\_\_\_\_\_ °  
\_\_\_\_\_ mm  
\_\_\_\_\_ % H<sup>2</sup>O  
\_\_\_\_\_ (falls zutreffend)  
\_\_\_\_\_ °C

**Produkteigenschaften**

abrasiv  
anbackend  
brückenbildend  
chemisch aggressiv  
elektrostatisch aufladbar

fetthaltig  
hygroskopisch  
klebend  
rieselfähig  
schießend

schwerfließend  
staubend  
toxisch  
sonstiges \_\_\_\_\_

# Allgemeine Anfrage



## ► Steht Material für Versuche zur Verfügung?

Material für Versuche	ja	nein
Sicherheitsdatenblatt vorhanden	ja	nein

## ► Angaben zur Aufgabenstellung

Aufgabeeleistung	_____	kg/h
Ausführung	staubdicht	sonstiges _____
Betriebsdruck	drucklos	gas-/druckdicht bis _____ mbar

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ► Aufstellungsort

im normalen Produktionsbereich auf einer Bühne in einer Erdbebenzone Zone _____	auf Hallenboden sonstiges _____ nicht in einer Erdbebenzone Untergrundklasse _____	im Reinraum
--	---	-------------

## ► Maximal verfügbare Aufstellfläche

Länge	_____	mm
Breite	_____	mm
Höhe	_____	mm

## ► Wie erfolgt die Produktaufgabe bzw. was sind die vor- und nachgeschalteten Organe?

vorgeschaltet \_\_\_\_\_

nachgeschaltet \_\_\_\_\_



# Allgemeine Anfrage

► **Ist eine GMP-gerechte Ausführung gemäß EG-Richtlinie erforderlich?**

ja                       nein

► **Bitte beschreiben Sie Ihr Reinigungsprozedere** (z.B. Häufigkeit und Dauer der Reinigung, verwendete Reinigungsmittel, Temperatur des Reinigungsmediums, Ort der Reinigung, etc.)

---

---

---

► **Steuerung und Versorgung**

Betriebsspannung \_\_\_\_\_ V  
Frequenz \_\_\_\_\_ Hz

**Falls zutreffend/vorhanden:**

Netzart	IT Netz	TN-S Netz
Steuerspannung	Wechselspannung _____ V	Gleichspannung
Hilfsenergie	Druckluft _____ bar	
	Stickstoff _____ bar	

Schutzart IP \_\_\_\_\_

sonstige Angaben \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

► **Soll die Maschinen- bzw. Anlagensteuerung mit angeboten werden?**

ja                       nein

Werkstoff	Edelstahl	Bezeichnung: _____
	Normalstahl	Bezeichnung: _____
	Sonstige	Bezeichnung: _____

Anmerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

