

Anfrageformular Filtrationsprogramm



Name, Vorname: _____ Datum: _____
Firma: _____ Telefon: _____
Anschrift: _____ Fax: _____
Ansprechpartner/Pos./Abt.: _____ Email: _____

Anzahl Filteranlagen: _____

Anzahl Bearbeitungsmaschinen: _____

Informationen für Vertrieb:

Angebot:
Testrolle / Muster:
Informationen / Prospekte:
Dienstleistung:
Auftrag:

Bearbeitungsprozess(e):

Drehen:
Fräsen:
Bohren:
Honen:
sonstige:

Werkstoff(e):

Stahl:
Aluminium:
Hartmetall:
Guss:
Kupfer:
sonstige:

Kunde hat folgende Hilfsmittel im Einsatz:

Filtervlies:
Filtermatten:
Filterbeutel:
Filterkerzen:
Absaugfilter:
Filterelemente:

Detaillierte Angaben / Notizen / Vereinbarungen / Aktuelle Lieferanten:
