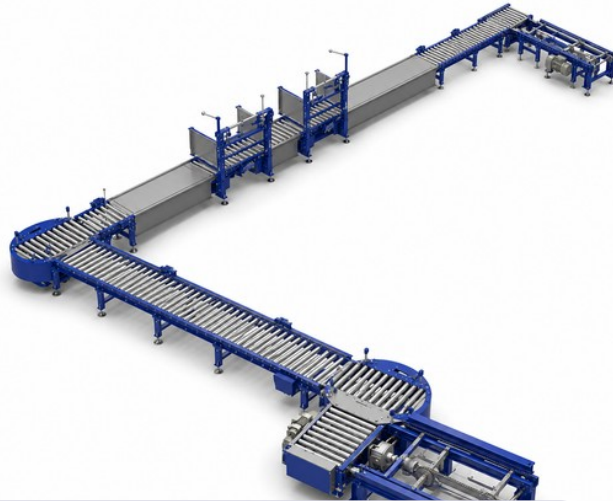




ANFRAGEFORMULAR

PALETTENFÖRDERTECHNIK

Bitte füllen Sie die Ihnen bekannten Angaben aus. Alles Weitere klären wir gerne gemeinsam in einem Beratungsgespräch.

Kundendaten

Unternehmen _____

Adresse _____

Website _____ USt-IdNr. _____

Ansprechpartner _____ E-Mail _____

Telefon _____

Fördergut

Bitte Art auswählen, Kombinationen möglich (z. B. beladene und leere Paletten):

	☐ Beladene Palette	☐ Leerpalette	☐ Sonstiges (KLT, Kartons)
Paletten- / Behältertyp			
Abmessungen L × B × H [mm]	min. max.	min. max.	min. max.
Gewicht [kg]	min. max.	min. max.	min. max.

Layout / Beschreibung der gewünschten Lösung

Bitte fügen Sie dem Formular ein Layout bei oder beschreiben Sie die Lösung unten.

☐ Layout beigefügt

Anzahl der Ebenen ☐ 1 ☐ 2 ☐ mehr Arbeitshöhe [mm] _____

Beschreibung der Lösung

Erforderliche Anlagenleistung _____ Stk./Std.

Anmerkungen

Werkstoffe der Förderer

Rahmen ☐ lackiert ☐ Edelstahl ☐ sonstiges: _____

Tragrollen (bei Rollenförderern) ☐ verzinkt ☐ sonstiges: _____

Füße ☐ lackiert ☐ Edelstahl ☐ sonstiges: _____

Sonderausführung (Beschreibung) _____

Elektrische Ausrüstung

Steuerung

Steuerung durch ☐ ASTOS ☐ Kunde

Bevorzugter Hersteller (bei ASTOS-Steuerung) _____

Schnittstelle zum übergeordneten System des Kunden (bei ASTOS-Steuerung) _____

Erforderliche E/A und Schnittstellen (bei kundeneigener Steuerung) _____

Antriebe / Motoren

Hersteller der Getriebemotoren ☐ SEW ☐ sonstiger: _____

MOVIMOT ☐ ja ☐ nein

Bremse ☐ ja ☐ nein

Sensorik ☐ nein ☐ ja, ASTOS-Standard ☐ ja, Typ: _____

Betriebsspannung / Frequenz ☐ 400 V / 50 Hz ☐ sonstige: _____

Sonstiges (z. B. Beleuchtung) _____

Sicherheit

Seitenführung an den Förderern ☐ nein ☐ ja, Höhe [mm]: _____

Schutzumzäunung des Arbeitsplatzes ☐ nein ☐ ja, Anforderungen: _____

Typ der Sicherheitsschlösser (bei Umzäunung) _____

Sonstiges _____

Farbe

RAL-Farbtone _____

Glanzgrad ☐ matt ☐ seidenmatt ☐ glänzend

Lieferung

Lieferbedingungen ☐ EXW ☐ DAP

☐ sonstige: _____

Dokumentation

Sprache ☐ CZ ☐ EN ☐ DE

☐ sonstige: _____

Papierform (Anzahl Exemplare) _____

Elektronisch ☐ ja ☐ nein

Montage

Montage durch ASTOS ☐ ja ☐ nein

Aufstellungsort _____

Datum _____ Ausgefüllt von _____