

Je mehr wir über Ihre Anforderungen wissen,  
desto präziser wird unsere Lösung.

**Ihre Kontaktdaten/Ansprechpartner**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Haben Sie schon Erfahrungen bezüglich der Separatorenbänder von Esband?**

Nein, bitte nehmen Sie Kontakt mit uns auf

Ja, wir hatten schon am \_\_\_\_\_ Kontakt mit Ihrem Unternehmen

**Ihre Maschinendaten:**

Typ: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Trommel mit Kühlung:  nein  ja, Temp. \_\_\_\_\_°C

Spannweg: \_\_\_\_\_ mm

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

Kettenantrieb:  nein  ja

**Ihre Anforderungen an Separatorenbänder:**

Aktueller Bandtyp: \_\_\_\_\_

Bandlänge (Original): \_\_\_\_\_ mm  außen  innen

Bandbreite (Original): \_\_\_\_\_ mm

Banddicke (Original): \_\_\_\_\_ mm

Härte Außenschicht:  80 Shore A  90 Shore A

Oberfläche:  glatt  X-Profil  W-Profil

Kante:  schräg  gerade

Verarbeitungsmenge/Band: \_\_\_\_\_ t

Bandwechsel nach \_\_\_\_\_ Tagen

**Ihre Anforderungen bei der Verarbeitung:**

Fleischart: \_\_\_\_\_

Knochen  Knorpel  Federn  Sehnen

Fleischstückgröße:  grob  mittel  fein

Lochtrommeldurchmesser Beginn: \_\_\_\_\_ mm

Lochtrommeldurchmesser Ende: \_\_\_\_\_ mm

**Sonstige Anmerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Senden oder faxen Sie den ausgefüllten Fragebogen an:**

Max Schlatterer GmbH & Co. KG, Alt-Ulmer-Straße, 89542 Herbrechtingen, GERMANY

Telefon +49 (0)7324 15-0, Telefax +49 (0)7324 15-280