

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 bei der Verarbeitung:

Fleischart: _____
 Knochen Knorpel Federn Sehnen
Fleischstückgröße: grob mittel fein
Lochtrommeldurchmesser Beginn: _____ mm
Lochtrommeldurchmesser Ende: _____ mm

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

Sonstige Anmerkungen: _____

Senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an:

Max Schlatterer GmbH & Co. KG, Robert-Bosch-Straße 9, 89542 Herbrechtingen, GERMANY
Telefon +49 (0)7324 15-0, Telefax +49 (0)7324 15-280