

ANFRAGE - Seite 1/2

WLT b.v. - Ladearme



Bitte füllen Sie hier die Anforderungen für Ihre(n) Ladearm(e) ein:

Bezeichnung/Standort:

Typ:

- Obenverlader Bodenverlader Schiffsverlader
 für EKW für TKW

Anwendung:

- für Beladung für Entladung für Probenentnahme

für sonstige Aufgaben:

Nennweite: DN

Förderleistung [m³/h]:

Medium:

Ex-Zone: nein ja

Werkstoffe/Oberflächenbehandlung (wenn vorgeschrieben):

Balancierung:

- durch Gegengewicht durch Federkraft

Art:

Bemerkung:

Gaspindelung:

- ja nein

DN als Schlauch als Rohr als Parallelarm

Kupplungstyp:

Domkonus: ja nein

Auflagebügel: ja nein

Absperrorgan:

nein ja DN: Typ:

Beheizung:

nein ja Art:

Überfüllsicherung:

nein ja Typ:

weiter auf Seite 2 →

ANFRAGE - Seite 2/2

Mannlocherkennung: nein ja

Bedienung: manuell pneumatische Anpressung hydraulische Anpressung

Positionserkennung erforderlich: nein ja

Teleskoptaucherohr: nein ja Länge [mm]:

Lieferanschrift (falls abweichend von unten angegebener Firmenanschrift):

Montage durch WLT-Montageteam erwünscht: ja nein

Wartung durch WLT erwünscht: ja nein

WLT-Supervisor erwünscht: ja nein

Besonderheiten / Ex-Schutz Anforderungen:

Angaben zum Absender:

Anfrage für ein unverbindliches Angebot von:

Firma:			
Straße:		PLZ:	Ort:
Name:		Abt.:	
Tel.:		Fax:	
E-Mail:			

Anfrage senden:

Ausgefülltes PDF-Formular direkt per E-Mail absenden: **"Anfrage senden"-Button klicken!**
(Zum speichern bitte "Kopie speichern"-Button klicken. Kopien bitte nicht per Fax senden.)

