

ANFRAGE / CHECKLISTE PARTIKELFILTER OFF-ROAD

(Zur Prüfung der Nachrüstfähigkeit mit einem Tehag Partikelfilter)

Tehag GmbH
Gutenbergstraße 42
D-47443 Moers
Tel.: +49 28 41 88 785-0
Fax.: +49 28 41 88 785-69
www.tehag.com

I. KONTAKTDATEN

Firma/Händler:		Tel.:	
Kontakt:		Mobil:	
Kunden-Nr:		Fax:	
Straße:		Email:	
PLZ / Ort:		Persönliche Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme benötigt.	

II. TECHNISCHE DATEN DER NACHZURÜSTENDEN MASCHINE

Hersteller/Typ/Handelsbezeichnung: Baujahr: Motortyp/Motorcode: Hubraum/Leistung: Abgasnorm: 	Laufleistung des Motors: Erhöhter Ölverbrauch? Ja ☐ I/Betriebsstd. Nein ☐ Auffälligkeiten bei der letzten AU? Ja ☐ Nein ☐ AU Bescheinigung beigefügt? Ja ☐ Nein ☐ Reparaturen an Motor/Aggregaten? Ja ☐ Nein ☐ Original-Nr. des Schalldämpfers: 	Betankung mit Diesel EN 590? Ja ☐ Anteil % Nein ☐ Betankung mit Biodiesel? Ja ☐ Anteil % Nein ☐ Betankung mit Pflanzenöl? Ja ☐ Anteil % Nein ☐ Bemerkung:
--	---	--

III. FAHRPROFIL DER NACHZURÜSTENDEN MASCHINE

Kriterien für Filterauswahl Abgastemperatur (°C): Motorauslastung (%): Aufladung: Ja ☐ Nein ☐ PM g/KWh: NOx g/KWh:	Antrieb von Sonderaggregaten? Jährliche Laufleistung in Betriebsstd.: 	Bemerkung/Notiz:
--	--	--

Hiermit bestätige ich, diese Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht bzw. erfasst zu haben.

 Datum	 Firmenstempel	 Unterschrift
-------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------