

ANFRAGEFORMULAR TENOR - SCHALLDÄMPFER

I. KONTAKTDATEN

Firma/Händler:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>
Kontakt:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Kunden-Nr:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	Persönliche Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme benötigt.	

II. TECHNISCHE DATEN

Motorhersteller:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Reihenmotor	<input type="checkbox"/> V-Motor
Typ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anzahl Turbolader
Leistung:	<input type="text"/> PS/kW	Abgasvolumenstrom:	<input type="text"/> m ³ /min
U/min:	<input type="text"/>	Max. Gegendruck:	<input type="text"/> mbar
NW Abgasanschluss/Turbo:	<input type="text"/>	Abgastemperatur:	<input type="text"/> °C
Rohrleitungsführung:			
gerades Rohr:	<input type="text"/> m	Bogen 45°:	<input type="text"/> Stück
Regenkappe:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kompensatoren:	<input type="text"/> Stück
Bogen 90°:	<input type="text"/> Stück	Flexrohr:	<input type="text"/> m

III. ANFORDERUNGEN

TENOR - Industrieschalldämpfer		TENOR - Spiralschalldämpfer	
Gewünschte Dämpfung:	Gewünschter Anschluss am Schalldämpfer:	Gewünschter Typ:	Gewünschter Anschluss am Schalldämpfer:
<input type="checkbox"/> 15 dB (A)	<input type="checkbox"/> Rohranschluss	<input type="checkbox"/> TSE	<input type="checkbox"/> Rohranschluss
<input type="checkbox"/> 20 dB (A)	<input type="checkbox"/> Flansch nach DIN 2573	<input type="checkbox"/> TSB	<input type="checkbox"/> Flansch nach DIN 2573
<input type="checkbox"/> 25 dB (A)	<input type="checkbox"/> Sonderflansch (nach Zeichnung)	<input type="checkbox"/> TSM	<input type="checkbox"/> Sonderflansch (nach Zeichnung)
<input type="checkbox"/> 30 dB (A)			
Gewünschtes Material:			
<input type="checkbox"/> Stahl, aluminisiert	<input type="checkbox"/> Stahl, beschichtet	<input type="checkbox"/> Edelstahl 1.4301	<input type="checkbox"/> Edelstahl 1.4571

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum	Firmenstempel	Unterschrift