

ANFRAGEFORMULAR HEIZFOLIEN / QUOTATION REQUEST FLEXIBLE HEATERS

Firmendaten / Company data

* Pflichtfelder / Mandatory fields

Firmenname * / Company name *	Strasse * / Street *	
PLZ * / Zip code * Stadt * / City *	Kontaktperson * / Contact person *	Position
E-mail *	Tel. *	Fax

Technische Daten / Technical data

* Pflichtfelder / Mandatory fields

Detaillierte Beschreibung der Applikation * / Detailed description of the application *			
Zu beheizendes Gerät oder Oberfläche * / Type of equipment or surface that should be heated *			
Abmessungen der Heizfolie (AxB - Zeichnung bitte anhängen) * Dimensions of the flexible heater (AxB - please attach drawing) *		Heizleiterabstand zur Aussenkante * Space between heating coil and outer edge *	
Max. Betriebstemperatur der Folie * Max. operating temp. of the heater *	Ca. benötigte Leistung * Approx. required power *	Spannungsfestigkeit * Dielectric strength *	Versorgungsspannung * Power Voltage *
°C	Watt	VRMS	Volt
Toleranz der Leistung / Power tolerance <input type="checkbox"/> Standard (+/- 10%) <input type="checkbox"/> Sonstige, bitte angeben / Other, please specify : %			
Elektrischer Anschluss (Art und Länge) * Electrical connection (type and length) *		Benötigte Zertifizierungen und Spezialanforderungen * Required certifications and specifications *	
Art der Montage (aufkleben, mechanische Fixierung, ...) * Application mode (adhesive, mechanical fixation, ...) *		Wärmeüberwachung (Fühler, Sicherung, ...) * Thermal control (temperature sensor, thermal fuse, ...)	

Projektdaten / Project data

* Pflichtfelder / Mandatory fields

Menge * Quantity *	Anzahl Abrufe * Number of calls *	Zielpreis * Target Preis *	Datum der Anfrage * Date of request *
Muster * / Samples *: <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No		Termin Delivery date	Datum Testergebnis Date test results
Serie * / Production run *: <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No		Serienanlauf Production start	Gesamtlaufzeit Total duration

Bitte senden Sie das Formular an: / Please send form to: Fax: +49 (0)89-441190-29

Bearbeitet von	Geprüft	Datum geprüft
----------------	---------	---------------

Bemerkungen