

Fragebogen 'Thermische Reinigung'



Kundenangaben

Firma: _____

Kontaktperson: _____

Abteilung: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon _____

E-Mail: _____

SCHWING Technologies GmbH
Oderstraße 7
47506 Neukirchen-Vluyn
Deutschland
Tel.: +49 2845 930-0
Mail: sales@schwing-tech.com

Ihr Reinigungsbedarf

Bevorzugte Reinigungsmethode: _____

☐ Reinigungsgerät / -anlage

☐ Reinigungs-Service

☐ Reinigungstest (kostenfrei)

☐ Anwesenheit bei Reinigung

Folgende mit Kunststoff verschmutzte Teile sind zu reinigen:

Art der Teile / Werkzeuge	Anzahl pro Zeiteinheit (Tag / Woche / Jahr)	Abmessungen [mm] (Länge / Durchmesser x Breite x Höhe)	Teile- gewicht [kg]	Art des Polymers (PE, PVC etc.)	Polymer- menge geschätzt [g]

Wie lange können Sie auf die Teile bzw. Werkzeuge verzichten? _____ Stunden oder _____ Tage

Arbeitszeiten pro Tag:

☒ 1-schichtig

☐ 2-schichtig

☐ 3-schichtig

Vorhandene Versorgungsanschlüsse:

☐ Gas ☐ Öl ☐ Dampf ☐ Wasser

☐ Druckluft

☐ Spannung _____ V _____ Hz

Wie werden die Teile derzeit gereinigt?

Datum

Unterschrift / Signatur