

Angebot MINITRANS®		Datum: _____
Ansprechpartner: _____		
Firma: _____		
Branche: _____	Bearbeiter: _____	
Straße: _____	Weiterleiten an: _____	
PLZ/ Ort: _____		
Telefon: _____	Aktion	
Mobiltelefon: _____	Angebot bis: _____	
Telefax: _____	Besuch bis: _____	
E-Mail: _____	Rückruf bis: _____	
Wie sind Sie auf die IWB aufmerksam geworden? _____		
Transportgut		
Material: _____	Form: _____	
	Menge: _____ Stück	
Abmessungen: _____ x _____ x _____ mm (HxBxT)	Gewicht: _____ kg/m	
Konsistenz: <input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> Pulver	Besonderheiten:	
<input type="checkbox"/> Stückgut <input type="checkbox"/> Schüttgut		
Bandbauform		
Gurtbreite: _____ mm	Achsabstand: _____ mm	
Höhe (Rollendurchmesser + Gurt):		
<input type="checkbox"/> XS (H10) <input type="checkbox"/> H23 <input type="checkbox"/> H33 <input type="checkbox"/> H65 <input type="checkbox"/> H80 <input type="checkbox"/> H100 <input type="checkbox"/> Sonderhöhe _____ mm		
Messerkante: <input type="checkbox"/> einseitig <input type="checkbox"/> beidseitig <input type="checkbox"/> stehend <input type="checkbox"/> rollend		
Radius der Umlenkung: _____ mm		
Bandform: <input type="checkbox"/> Knick L1: _____ mm L2: _____ mm Winkel verstellbar: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Z-Band L1: _____ mm L2: _____ mm L3: _____ mm Winkel verstellbar: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kurven Kurvenradius: _____ mm (innen) <input type="checkbox"/> 90° Winkel <input type="checkbox"/> 180° Winkel <input type="checkbox"/> anderer Winkel: _____°
Seitenführungen: <input type="checkbox"/> einseitig <input type="checkbox"/> beidseitig Höhe: _____ mm		
Material: <input type="checkbox"/> ALU <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> Kunststoff		
Verstellbar: <input type="checkbox"/>		
Verstellbereich: _____ mm		
Gurttypenforderungen:		
Farbe: _____		
Stollen: _____		
Material: _____		
Sonstiges: _____		
Motor und Antrieb		
Bandgeschwindigkeit: _____ m/min		
Betriebsspannung/-frequenz:		
<input type="checkbox"/> 230 VAC <input type="checkbox"/> 400 VAC <input type="checkbox"/> 24 VDC <input type="checkbox"/> 50 Hz <input type="checkbox"/> 60 Hz <input type="checkbox"/> Sontige: _____		
Position des Motors:		
<input type="checkbox"/> schiebend links (ASL)		<input type="checkbox"/> schiebend rechts (ASR)
<input type="checkbox"/> ziehend links (AZL)		<input type="checkbox"/> ziehend rechts (ASR)

