

## Projektfragebogen HMMS

Firma: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Terminwunsch: \_\_\_\_\_

zuständiger Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Projektberatung: ja  nein  | mündlich  telefonisch  schriftlich

Art der HMMS:	Art: _____					
Anwendung	Serie:	ja <input type="checkbox"/>	Anzahl _____	Nachrüstung <input type="checkbox"/>	Umrüstung <input type="checkbox"/>	Reparatur <input type="checkbox"/>
Schmierstoff	beliebig	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Öl <input type="checkbox"/>	Trennöl <input type="checkbox"/>	Schneidöl <input type="checkbox"/>
	Viskosität (mm <sup>2</sup> /s) _____					
	Spezifikation DIN: _____	Sicherheitsdatenblatt			ja <input type="checkbox"/>	
	Lieferant (Bezeichnung): _____	beigefügt:			ja <input type="checkbox"/>	
	Kenndatenblatt beigefügt:					
	Sonstiges: _____					
Pumpe	Betätigung:	elektrisch <input type="checkbox"/>	Spannung (V) _____			
	pneumatisch <input type="checkbox"/>					
	Sonstiges: _____					
Steuerung	Kundenseitig <input type="checkbox"/>	WIR <input type="checkbox"/>	Taktabhängig <input type="checkbox"/>	Zeitabhängig <input type="checkbox"/>		
	Sonstiges: _____					
Überwachung	Füllstand <input type="checkbox"/>	Druck <input type="checkbox"/>	wird nicht benötigt <input type="checkbox"/>			
	Sonstiges: _____					
Dosierstellen	Anzahl: _____	Schmierstoffmenge pro Impuls und Stelle _____ cm <sup>3</sup>				
	( _____ cm <sup>3</sup> ; _____ cm <sup>3</sup> ; _____ cm <sup>3</sup> ; _____ cm <sup>3</sup> ; _____ cm <sup>3</sup> )					
	Taktzeit:	_____ h	_____ min.	_____ sec.		
	Sonstiges: _____					
Leitungen	Standartlängen	2m <input type="checkbox"/>	3m. <input type="checkbox"/>	4m <input type="checkbox"/>		
	Sonderwunsch _____					
	Sonstiges: _____					

Sprühkopf	für Leitung	Runddüse	Flachdüse	Sonstiges
1:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____				

**Raum für Skizzen:**

