

ANFRAGE

für ein kostenfreies Angebot auf ein CT-Dosiersystem zur Förderung staubförmiger Produkte

Kunde/Interessent

Firma
Strasse/Nr.
PLZ/Ort

Ansprechpartner

Name
Telefon/Telefax
eMail

Anlagenparameter

Dosierprodukt		
erforderliche Gesamtdosierleistung		kg/h
Anzahl der Produktförderstellen		Stück
Anzahl erforderlicher Dosiereinrichtungen		Stück
Dosierer mit Wägezellen	ja	nein

Bemerkungen/Hinweise