

Equipment Fragebogen/ equipment questionnaire

Firmenname / *company name* _____

Adresse / *address*

UID-Nr. / *VAT number* _____

Bitte schicken Sie uns wenn vorhanden / *Please send us if you have it:*

- MSDS
- TDS

Ansonsten bitte ausfüllen / *Otherwise please fill out:*

- Klebstoffbasis / *adhesive base:*
 - MMA
 - PU
 - others _____
 - Silikone/silicones
 - Epoxidharz/epoxies

- Viskosität A Komp./ *viscosity A side* _____ Viskosität B Komp./ *viscosity B side* _____

- Dichte A Komp./ *density A side* _____ Dichte B Komp./ *density B side* _____

- Mischungsverhältnis per Volumen (ml/ml) _____ oder per Gewicht (g/g) _____
mixing ratio by volume (ml/ml) _____ or per weight (g/g) _____

Zusätzliche Informationen / *additional information:*

- Füllstoffe abasiv / *filler abrasively*
- selbst nivellierend / *self leveling*
- selbst fließend / *self-flowing*
- Füllstoffe sedimentierend / *fillers sedimenting*
- Feuchtigkeitsempfindlich / *sensitive to humidity*
- Art des Füllstoffes / *type of fillers*
- Besonderheiten / *Features* _____

Gebinde / *container:*

- Gebindegröße / *container size*
- 200 L
- 20 L
- andere/ *other* _____

- geradwandig / *straight wall*
- yes
- no
- Durchmesser/ *diameter* _____

Prozessparameter / *process parameters:*

- Dosiervolumen / *shot volume* min.: _____ max.: _____

- Schusszyklus (Schüsse pro Minute) / *shot cycle (shots per minute)* _____

- Zyklus/Tag / *Cycle/day* _____

- Volumen/Bauteil / *volume/part* _____

Anlage / *Equipment*

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DXR | amount _____ | Dichtungen / <i>sealings</i> | <input type="checkbox"/> EPDM |
| <input type="checkbox"/> DXH | amount _____ | | <input type="checkbox"/> FFKM |
| <input type="checkbox"/> DXBG | amount _____ | | |
| <input type="checkbox"/> R-series | amount _____ | | |

Beschreibung / *description* siehe Broschüre / *see leaflet*