

Datum: _____

Firma: _____

 für die Richtigkeit der Maße/Unterschrift: _____

Bestellung Anfrage

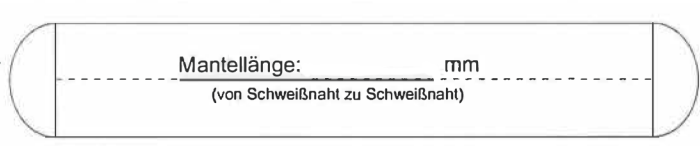
Lieferanschrift Objekt: _____

 gew. Liefertermin: _____

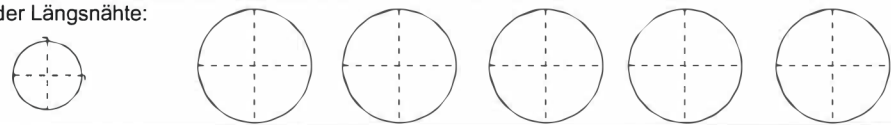
Behälterlage:	Blechqualität:	Blechdicke:
<input type="checkbox"/> stehend <input type="checkbox"/> liegend	<input type="checkbox"/> Stahl. verz. slv <input type="checkbox"/> Alu 99,5 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> in mm: _____

Behälter-Ø (ohne Isolierung):	Isolierdicke	Gesamt-Ø:	Anzahl:
_____ mm	_____ mm	_____ mm	_____ Stück

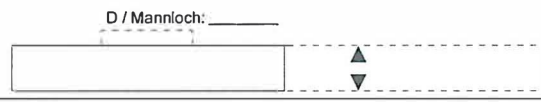
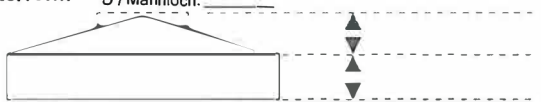
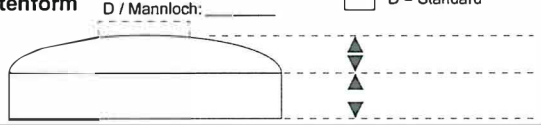
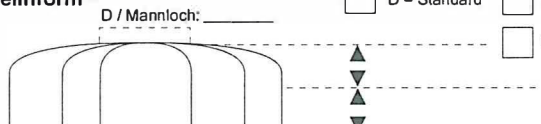
Behältermantel:

oben / links ▶  Mantellänge: _____ mm
 (von Schweißnaht zu Schweißnaht)

Lage der Längsnähte:

Beispiel 

Rundnahtüberlappung:	Längsnahtüberlappung:
<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sondermaß _____ mm	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sondermaß _____ mm

Behälterköpfe:		Anzahl pro Behälter	Teilung Segemente
Ausführung	Kopfform: alle Maße in mm 1) inkl. Isolierung: Ebene Fläche, Trichterform, Kalottenform 2) exkl. Isolierung: Zeppelinform		
<input type="checkbox"/> Überlappung standard <input type="checkbox"/> Überlappung _____ mm	Ebene Fläche <input type="checkbox"/> loser Deckel <input type="checkbox"/> Stoßkappe 		<input type="checkbox"/> Standard
<input type="checkbox"/> Überlappung standard <input type="checkbox"/> Überlappung _____ mm	Trichterform <input type="checkbox"/> D / Mannloch: _____ 		<input type="checkbox"/> Standard
<input type="checkbox"/> Überlappung standard <input type="checkbox"/> Überlappung _____ mm	Kalottenform <input type="checkbox"/> D / Mannloch: _____ <input type="checkbox"/> D = Standard 		<input type="checkbox"/> Standard
Sicke auf Sicke	Zeppelinform <input type="checkbox"/> D / Mannloch: _____ <input type="checkbox"/> D = Standard <input type="checkbox"/> Klöpferform  <input type="checkbox"/> Korbform		<input type="checkbox"/> Standard