

Anfrage Doppelmembranpumpe

Einfach das Formular herunterladen, ausfüllen (soweit Infos vorhanden), abspeichern und an drucklufttechnik@carlnolte.de senden. Wir melden uns schnellstmöglich bei Ihnen!

IHRE DATEN

Kundennummer: _____

Firma: _____

Telefonnummer: _____

Anfrage vom: _____

Name: _____

eMail: _____

Faxnummer: _____

Anzahl der Pumpen, die angeboten werden sollen: _____

FÖRDERMEDIUM

Bezeichnung Fördermedium: _____

Viskosität (mPas): _____

Feststoffanteil (%): _____

EINSATZBEDINGUNGEN

Fördermenge (l/min): _____

Förderdruck (bar): _____

Einsatzdauer (Std./Tag): _____

Kontinuierliche Förderung: _____

Sporadische Förderung: _____

Länge/Ansaugseite (m): _____

Länge/Förderstrecke (m): _____

Höhe/Förderung (m): _____

EX/ATEX-Zertifizierung nötig? ja nein

SONSTIGES

Haben Sie bereits Doppelmembranpumpen im Einsatz? ja nein

» Wenn ja: Welche? _____

Haben Sie aktuell Bedarf an Pumpenzubehör und/oder Ersatzteilen? ja nein

» Wenn ja: Um welche Teile handelt es sich? _____

VIELEN DANK FÜR IHRE ANFRAGE!