

Vertretung & Beratung

Industrietechnik Krauß
Katrin Krauß
Amtsseite-Dorfstraße 109
09496 Marienberg
Tel.: +49 3735 6609808
Fax: +49 3735 63304
info@industrietechnik-krauss.de



ANFRAGEFORMULAR

Firma:	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Anfrage Rückschlagventil

Nennweite:			geforderter Durchfluss:			
Anschlussmaß/ Eingang:	Innengewinde:		Außengewinde:		Rohr:	
Anschlussmaß/ Ausgang:	Innengewinde:		Außengewinde:		Rohr:	
Temperatur:	von:		bis:			
Druck:	Öffnungsdruck:		max. Betriebsdruck:			
Medien:						
Werkstoff:	<input type="checkbox"/> Edelstahl 1.4305 <input type="checkbox"/> Edelstahl 1.4571		<input type="checkbox"/> Stahl verzinkt <input type="checkbox"/> Messing		Sonstige: <input type="text"/>	
Dichtwerkstoff:	<input type="checkbox"/> FKM <input type="checkbox"/> FFKM <input type="checkbox"/> NBR		<input type="checkbox"/> EPDM <input type="checkbox"/> PTFE / PEEK		Sonstige: <input type="text"/>	
Bedarf / Stückzahl:						
regelmäßiger Bedarf:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Einsatzbereich:						
Bemerkungen:						