

Kundenspezifische Rauchwagen

Bitte nennen Sie uns die Anforderungen an Ihren Rauchwagen!



ohne Abbildung

Rauchwagen H-Form

Rauchwagen Z-Form

Rauchwagen Kastenform

Einsatzzweck (Besonderheiten): _____

Temperaturbereich bis _____ °C

max. Zeitraum in Minuten _____

Maximale Tragfähigkeit:

gesamt _____ kg / je Etage _____ kg

Maximale Abmessungen der Rauchwagen BxTxH:

_____ x _____ x _____ mm

Ausführung der Auflagen (wählen Sie aus den unten aufgeführten Auflagen): _____



1



2



3



4



5



6



7

Etagenanzahl: _____

Etagenabstand: _____ mm

Länge der verwendeten Rauchspieße: _____ mm

Abmessungen der verwendeten Gittersatten BxTxH:

_____ x _____ x _____ mm

Weitere Merkmale: _____

Tragfähigkeit der Gittersatten: _____ kg

Anzahl und Position der Griffe: _____

Tara: _____

Sonstiges: _____

Ihre Kontaktdaten:

Firma: _____ Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____ Email-Adresse: _____

PLZ/Ort: _____ Land: _____