

Anfrage MOF-PROMO

FAX + 49 7150 928-212 / mailto:alfalas@tampoprint.de

Kontaktangaben

Firmenname _____ Kontaktperson* _____

Branche _____ Position* _____

Strasse _____ Telefon* _____

Postleitzahl _____ Fax* _____

Ort _____ Mobil* _____

Land _____ E-Mail* _____

ja, Newsletter _____ Internet _____

Kunden-Nummer

Projekt

Hinweis zum Datenschutz *

Die TAMPOPRINT® AG versichert, Ihre Daten entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich zu behandeln:

JA

"Ich bin einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Beratung, Übersendung von Produktinformationen und der Unterbreitung von Serviceangeboten sowie für Marktforschungszwecke durch die TAMPOPRINT® AG und Unternehmen der TAMPOPRINT® Group genutzt werden können. Die Weitergabe an Dritte mit Ausnahme von Tochter- und Schwestergesellschaften der TAMPOPRINT® AG sowie an mit der Kundenbetreuung beauftragte Agenturen ist ausgeschlossen. Durch die Mitteilung meiner E-Mail-Adresse und/oder Mobiltelefonnummer erkläre ich mich damit einverstanden, per E-Mail und/oder SMS Kundeninformationen der TAMPOPRINT® AG oder deren Tochter- und Schwestergesellschaften zu erhalten und zu diesem Zwecke kontaktiert zu werden."

Sie können auf Anfrage Auskunft über Ihre bei der TAMPOPRINT® AG gespeicherten Daten bekommen und Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten verlangen. Sollten Sie im Nachhinein Einwände gegen die Verarbeitung Ihrer Daten haben, können Sie Ihr Einverständnis jederzeit für die Zukunft per Email schriftlich an marketing@tampoprint.de oder telefonisch unter +49 7150 928-0 widerrufen.

Elektrische Voraussetzungen

Frequenz 50 Hz 60 Hz

Netzspannung _____

Netzform europäisch nicht europäisch

Trafo erforderlich ja nein Lieferant Trafo _____

Maschinen-Voraussetzungen

Inline/Offline Inline Offline Einlaufhöhe: _____ mm Auslaufhöhe: _____ mm

Laufriechtung von rechts links

Bandverlängerung* ja nein

Zählvorrichtung (Box-Wechsel) ja nein

Zählsignal für Gutteile ja nein

Zuführung ja nein

Förderkapazität per min. _____

Bunker ja nein

Abführband ja nein

Externe Wasserkühlung ja nein

*zwingend bei Kamerasystem

Genauigkeit ± 5 Teile ± 50 Teile

Fassungsvermögen _____ Liter

wenn nein, Voraussetzungen mitgeteilt

Verschlusskappen

Größe 28 mm 38 mm 48 mm Sonstiges

Material PP PE Liner Kronkorken

Verwendung Laser Additive ja nein

Beschriftungsposition innen aussen

Kamerasystem

Prüfkriterien geklärt (Wenn nicht, prüft Kamerasystem ob Beschriftung vorhanden)

Nur Farbe der Kappen prüfen. Kappenfarbe _____

Sonstiges

Ausgangskapazität der Anlage gewünscht vom Kunden (wenn z.B. Inline) _____

Referenz-Musterverschlüsse senden (jede Sorte mind. 3.000 Teile)

Datum _____ Ort _____ Unterschrift Kunde / Stempel _____