

## Anfrageblatt für Unterflurgeneratoranlage und Druckluftanlage

➤ Ihre Kontaktdaten:

Firma:	Ansprechpartner:
Straße/ Nr.	Telefon:
Postleitzahl/ Ort:	e-mail:
Land:	Kunden-Nr.

➤ Ihre Fahrzeugdaten:

Hersteller:	Model:	Baujahr:
Tonnage:	t	Fahrzeugaufbau:
Lenkrad Position: <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	Allrad werksseitig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Motorleistung:	kW	Schadstoffnorm: €
Hubraum:	ccm	Radstand: mm
Tankvolumen:	Liter	Überhang: mm
Auslass Abgasrohr (z.B.) Heck:	Kraftstoff: <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Benzin	
Zylinderzahl:	<input type="checkbox"/> Gas (monovalent) <input type="checkbox"/> Gas(bivalent)	
Getriebeart: <input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Automatik	Werksseitige Drehzahlregelung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/>	Getriebe-Bezeichnung (Hersteller):	
FIN – Nummer:		
Übersetzung Nebenantrieb: i= :	Nebenantrieb bez./ Code:	
Lage Nebenantrieb, siehe Skizze (nur bei LKW):		
Anmerkungen:	Kommission:	

**Anfrageblatt für Unterflurgeneratoranlage und Druckluftanlage**➤ **Stromerzeugungsanlage:**

Spannung: <input type="checkbox"/> 230 V <input type="checkbox"/> 400V	El. Leistung:	kW
Benötigte Schutzklasse:	Frequenz:	Hz
Einsatzland des Fahrzeugs:	Verwendungszweck:	
Steckdosenverteilerbox Position:		
Anmerkungen:		

➤ **Druckluftversorgung:**

Antrieb: <input type="checkbox"/> elektrisch <input type="checkbox"/> mechanisch im Durchtrieb <input type="checkbox"/> mechanisch direkt			
Nennluftmenge:	l/min	Nenndruck:	barg
Einbauort: <input type="checkbox"/> im Fahrzeug <input type="checkbox"/> unterhalb des Fahrzeugs <input type="checkbox"/>			
Material Druckluftkessel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wartungseinheit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Benötigtes Gesamtspeichervolumen:			Liter
Benötigte Abgänge:		Verwendungszweck:	
Anmerkungen:			

➤ **Angebotsumfang**

Anzahl der Fahrzeuge:	Einbau durch Fa. Martin: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Überführung der Fahrzeuge: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E- Installation Fa. Martin: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum der Anfrage:	Gepl. Datum der Ausführung:
Anmerkungen:	