

# Formular für Deckelmaße

## Form for lid measurements

Datum/date: \_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder vollständig aus und senden das Formular anschließend per E-Mail, Fax oder Post an uns zurücksenden! Vielen Dank!

Please fill out all of the fields below and return the form by e-mail, fax or post to us! Thank you!

Baujahr (falls bekannt) / Year of construction (if known):

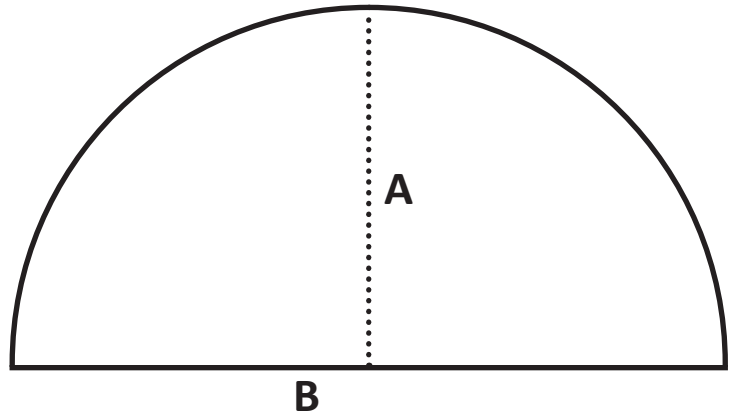
\_\_\_\_\_

Seriennummer (falls bekannt) / Serial no. (if known):

\_\_\_\_\_

Typ (falls bekannt) / Type (if known):

\_\_\_\_\_



Kesselinnen-Ø  
Inner tank-Ø in mm: \_\_\_\_\_

Maße  
Measurements in mm: A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_

Schiene benötigt?  
Need rail?: ja/yes \_\_\_\_\_ nein/no \_\_\_\_\_

Farbe des Stegs/Traverse  
Color of cross-beam: rot/red \_\_\_\_\_ silber/silver \_\_\_\_\_

Deckel scharniert?  
Hinged lids?: ja/yes \_\_\_\_\_ nein/no \_\_\_\_\_

Benötigte Deckelhälfte  
Needed lid: vorne/front \_\_\_\_\_ hinten/back \_\_\_\_\_

Zugknopf benötigt?  
Need knob?: ja/yes \_\_\_\_\_ nein/no \_\_\_\_\_

Antriebsweise  
Drive concept: Motor/motor \_\_\_\_\_ Hand/manual \_\_\_\_\_

Kunden-Nr./customer ID: \_\_\_\_\_

Vorname/firstname: \_\_\_\_\_

Nachname/lastname: \_\_\_\_\_

Straße/street: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort/zip code, city: \_\_\_\_\_

Telefon/phone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_