

Anfrage-/Bestellformular für Sinus HydroFixx


 Anfrage

 Bestellung

Datum: _____

Sinusverteiler GmbH
 Dieselweg 2, 48493 Wettringen
 Telefon: 0 25 57/93 93-0
 Fax: 0 25 57/93 93-30
 info@sinusverteiler.com
 www.sinusverteiler.com

Von

Firma/Planer: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

 Telefon: _____
 Telefax: _____
 Ansprechpartner: _____
 Email: _____

Lieferanschrift

Name: _____
 z. Verf. Monteur: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Projekt-Name: _____
 Projekt-Ort: _____
 Projekt-/Bestell-Nr.: _____

z. H.: _____
 Sinus-Angebot-Nr.: _____
 gewünschter Liefertermin: _____

Verteiler

Leistungsdaten

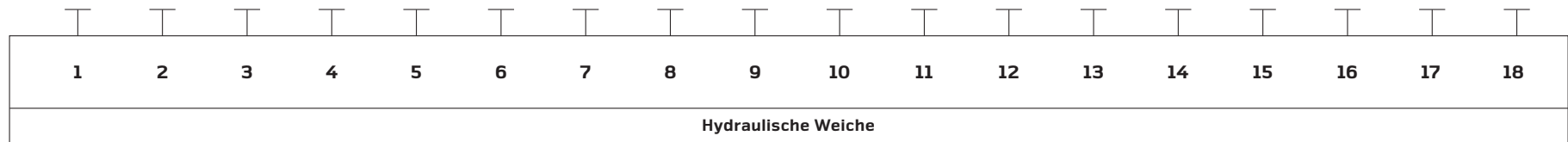
Zubehör

Anzahl	Größe	Länge	Stutzen- abstand	Flansche PN 6/16	Gewinde/ Muffen	Fabrikat/Typ Armaturen	Auslegungs- druck	Auslegungs- temperatur	Temperatur- Differenz	tatsächliche Leistung	Stand- konsolen	Wand- konsolen	Isolierung	Bez.-Schil- der	Entlee- rungsrinne
							bar	°C	K	m ³ /h					

- FTF-1 (F1 lang) = AriWedi, AriEuroWedi, Boa H/W, etc.
- FTF-14 (F4 kurz) = AriEuroWedi, BoaCompact, etc.
- FTF-20 Klappen, Fabrikat:
- KSB Superkompakt
- Muffenschieber
- Kugelhähne

- PUR-Schaum, Alu-Grobkorn
- PUR-Schaum, verzinkt
- Mineralwolle, verzinkt (100 mm)

Hauptanschlüsse
vom/zum Kessel
kennzeichnen!



Bemerkungen: _____