

Anfrage Wendelleitung



Firma	
Kunden-Nr. (falls vorhanden)	
Ansprechpartner, Abt.	
Adresse	
Land	
Tel.	
Email	
Branche	

Formular zurück an

MEDI Kabel GmbH
 Daimlerstraße 47
 D-84478 Waldkraiburg
 Tel. +49 8638 / 9547 - 0
 Fax +49 8638 / 9547 -11
 E-Mail info@medikabel.de

Aderzahl	
Querschnitt mm ²	
Bedarfsmenge (m/St.)	
Jahresbedarf	
<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> wiederkehrend
Gewünschter Liefertermin	
Beschreibung	
Abmessung	

Anfrage-Datum	
Anfrage-Nr.	

Mantelfarbe	
Leitungsdurchmesser (LD) mm	
Zusatzbemerkung	

Aderisolation:

<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> XLPE	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> XLPP	<input type="checkbox"/> Zell-PE
<input type="checkbox"/> Zell-PP	<input type="checkbox"/> PUR	<input type="checkbox"/> TPE-E	<input type="checkbox"/> TPE-V	<input type="checkbox"/> FRNC	
<input type="checkbox"/> PTFE	<input type="checkbox"/> FEP	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige: _____	

Aderfarben/Farbcode:

Abschirmung:

<input type="checkbox"/> CU blank	<input type="checkbox"/> CU verzinkt	<input type="checkbox"/> andere: _____
<input type="checkbox"/> C (geflochten)	<input type="checkbox"/> D (gewendelt)	<input type="checkbox"/> Alu-Folie (ST)
<input type="checkbox"/> Welche Adern: _____		

Mantelisolation:

<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> XLPE	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> XLPP	<input type="checkbox"/> Zell-PE
<input type="checkbox"/> Zell-PP	<input type="checkbox"/> PUR	<input type="checkbox"/> TPE-E	<input type="checkbox"/> TPE-V	<input type="checkbox"/> FRNC	
<input type="checkbox"/> PTFE	<input type="checkbox"/> FEP	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige: _____	

Wendelbearbeitung:

Wendellänge (WL) mm		Nutzlänge (WL ausgezogen) mm	
Wendelaußendurchmesser (WD) mm		Dorndurchmesser	
Endenverlauf E1	<input type="checkbox"/> axial <input type="checkbox"/> radial	Endenverlauf E2	<input type="checkbox"/> axial <input type="checkbox"/> radial
Endenbearbeitung E1		Endenbearbeitung E2	
Endenlänge E1 mm		Endenlänge E2 mm	

Sonstige Informationen:

