

Firma _____
 Branche _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Ansprechpartner/in: _____
 Telefon _____ Telefax _____
 E-Mail _____



Datum _____

Anforderungsprofil für Verklebung

Was soll verklebt werden? (Bitte genau bezeichnen – nicht nur Handelsnamen)

Teile-Bezeichnung _____
 + Verwendungszweck / evtl. Skizze beilegen _____

1. Werkstoff _____

2. Werkstoff _____

Oberflächenzustand
 z. B.: lackiert, verzinkt, beschichtet u.s.w.

1. Werkstoff _____

2. Werkstoff _____

Verklebungsart

Überlappung vollflächig auf Stoß Steckverbindung

saugfähige Flächen

ja nein eine beide

Wie groß sind die Klebeflächen? _____

Was muss die Verklebung aushalten?

mechanische Belastung _____

Temperaturbelastung (°C) von: _____ bis: _____ (bitte keine unrealistischen Reserven zugeben)

andauernd nein wechselnd

Feuchtigkeit / Wasser _____

andere Chemikalien usw. _____

Wie soll die Verklebung durchgeführt werden?

Geräte _____
 z. B.: Walze, Spritzanlage, 2K-Anlage, Hotmeltgerät usw.

Auftragsmethode bisher _____ gewünscht _____

Taktzeiten Offene Zeit _____ Presszeit /-temperatur _____

Anfangshaftung nötig ja nein

Sonstiges

Bedarf pro Jahr kg: _____ regelmäßig einmalig

Bestellmengen kg: _____

Preisvorstellung € / je kg: _____ € / je Klebeteil: _____

gewünschte Gebindeart /-größe _____

Wurde bisher geklebt? ja, Produkt: _____ nein

Wenn ja, was veranlasst zum Wechseln? _____