



Ihre Anschrift:		
Firma:		
Projektverantwortlicher:		
Entscheidungsträger:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort, Land:		
Tel.:		
Fax:		
email:		
Internet:		
Branche:	<input type="checkbox"/> Automobil <input type="checkbox"/> Luftfahrt <input type="checkbox"/> Weiße Ware	<input type="checkbox"/> Medizintechnik <input type="checkbox"/> Andere

1. Ist bereits eine Wasser-/Gasinjektionsanlage vorhanden?
 ja nein
Wenn ja, bestehen damit Probleme? Welche?

2. Geplanter Termin für Investition in eine Wasser-/Gasinjektionsanlage?
/ (Monat / Jahr)

3. Existiert zu diesem Projekt bereits eine detaillierte Leistungsbeschreibung?
 ja nein

4. Welches Material wird zur Produktion verwendet?

5. Wie hoch ist die jährliche Stückzahl?

6. Gewünschte Betriebsdauer der Maschine / Anlage?
 8 Std. (1-schichtig) 16 Std. (2-schichtig) 24 Std. (3-schichtig)

7. Was für ein Bauteil soll hergestellt werden?

Existieren schon Bauteilzeichnungen?
 ja nein
Wenn ja, bitte uns diese oder Fotos eines bereits vorhandenen Bauteils zukommen lassen!

8. Existiert schon ein Werkzeug für das Bauteil?
 ja nein

9. Geheimhaltungsvereinbarung erwünscht
 ja nein