

Anfrageformular Fahrerloses Transportsystem (FTS)

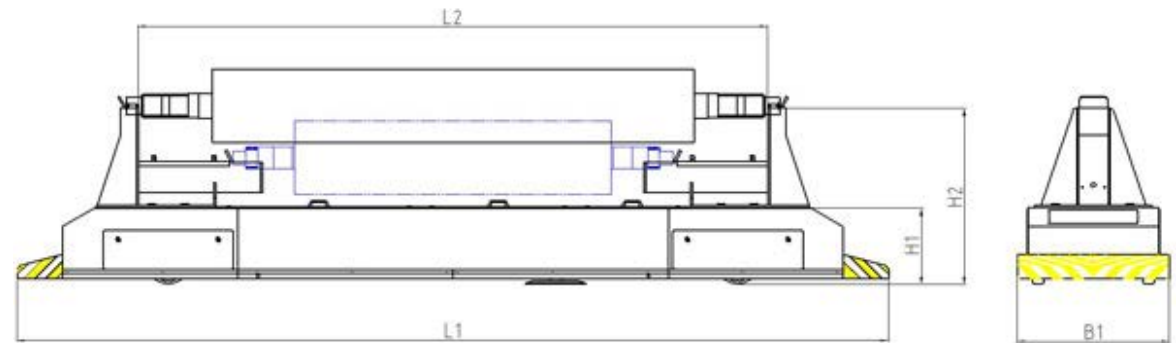
L1 Gesamtlänge (mm):

B1 Geamtbreite (mm):

H1 Transportwagenhöhe (mm):

H2 max. Transportguthöhe (mm):

L2 max. Breite Transportgut (mm):



Prismenwagen:

Prismenwagen kippbar? Ja Nein

Transportprodukt:

Rollen Wellen Paletten Stückgüter

Rollen/Wellen max. Rollen- / Wellendurchmesser (mm):

max. Rollen- / Wellenlänge (mm):

max. Rollen- / Wellengewicht (kg):

Paletten Abmessungen der Paletten (mm) L / B / H:

Anzahl der Paletten (Stk.):

Gewicht pro Palette (kg):

Stückgüter Abmessungen (mm) L / B / H:

Anzahl Stückg. pro Beförderungsweg (Stk.):

Gewicht pro Stückgut (kg):

Bemerkungen:

Firma:

Name, Vorname: Herr Frau

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

E-Mail Adresse:

Telefon Nr.:

Telefax Nr.:

Handy Nr.: