

Anfrage Automationen Tampondruck & Laser

FAX + 49 7150 928-400 / mailto:vkm@tampoprint.de

Kontaktangaben*

Firmenname _____ Kontaktperson _____
Branche _____ Position _____
Strasse _____ Telefon _____
Postleitzahl _____ Fax _____
Ort _____ Mobil _____
Land _____ E-Mail _____
Internet _____

Kunden-Nummer
Projekt

*Hinweis zum Datenschutz
Die TAMPOPRINT GmbH erfasst und verarbeitet die angegebenen personenbezogenen Daten für die Vertragsanbahnung sowie ggf. die Vertrags- / Auftragsabwicklung. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur insoweit dies im Zuge der Auftragsabwicklung erforderlich wird; dies umfasst auch eine Weitergabe an unsere Tochter- und Schwestergesellschaften sowie an mit der Kundenbetreuung beauftragte Partner. Sie können auf Anfrage Auskunft über Ihre bei der TAMPOPRINT GmbH gespeicherten Daten bekommen und Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten verlangen.
Unsere vollständigen Datenschutzhinweise finden Sie unter: www.tampoprint.de/privacy-policy

Allgemeines

Geheimhaltung: Ja Nein Validierung Vertrag Liefertermin: _____ Budget: _____ €
Branche: Automotive Elektronik Haushaltswaren Medizintechnik Spielzeug Sonstiges: _____
Anhang: Zeichnung Muster CAD-Daten Foto(s) _____

Angaben zum Druckteil / Kennzeichnungsteil

Beschreibung: _____
Größe Teil: Breite x Tiefe x Höhe: _____ mm
Größe Motiv: Breite x Tiefe: _____ mm ODER Durchmesser: _____ mm
Material / Bedruckstoff: _____

Angaben zur gewünschten Automation

Ausführung: Handarbeitsplatz Halbautomation Vollautomation
Anforderungen: Taktzahl/Stunde: _____ Betriebszeit: _____ Tage/Jahr Schichten: _____
Tampondruckfarbe: 1-Komponentenfarbe 2-Komponentenfarbe UV-Tampondruckfarbe Anzahl der Farben: _____
Restfarbenabholung: Ja Nein
Teile-Ausrichtung: Ja Nein
Vorbehandlung: Corona Plasma Gasbeflammung Heißluft
Zwischentrocknung: Ja Nein
Endtrocknung: Heißluft Kaltluft Infrarot UV-Lampe
Kamerakontrolle: Ja Nein
Teile-Auswurf: Alle Teile Schlechttteile separat
Teile-Ablage: Ablagesystem Schüttgut Transportband
Maschinenabnahme: FAT SAT

Weitere Informationen

Datum _____ Ort _____ Unterschrift Kunde / Stempel _____

TAMPOPRINT Intern
Datum / Unterschrift _____ PM- VANM VC