



Offertanfrageformular

Axial - Rückkühler

Firma: _____

Datum: _____

Sachbearbeiter: _____

Tel : _____

Objekt : _____

Fax : _____

Für Klima-, Kälte und Industrienwendungen

Leistung _____ kW

Luft Eintrittstemperatur _____ °C

Medium _____ / %

Medium Ein / Aus _____ °C

Schalldruckpegel max. Lpa _____ dB(A)

Im Abstand von _____ m

Optionen:

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Drehzahlregler | <input type="checkbox"/> | Rep. Schalter verkabelt | <input type="checkbox"/> |
| EC Ventilatoren | <input type="checkbox"/> | Verkabelung auf Anschlussdose | <input type="checkbox"/> |
| Lamellen CU | <input type="checkbox"/> | Lamellen beschichtet | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen: _____

Fax 026 505 11 73 oder info@lwtag.ch