



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
 ja nein eine beide

saugfähige Flächen _____

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? _____