



Anfrageformular

Gusskühler CGK

Kunde:

Projekt:

Datum:

Anlagendaten:

Gussmenge _____ [t/h]
Takt Formanlage _____ [Kasten/h]
Länge Gusstraube _____ [mm]
Breite Gusstraube _____ [mm]

Gusstück:

Gussteilgewicht (einzeln) _____ [kg]
Modul _____ [cm] **oder**
_____ [dm²/kg]
Temperatur ein _____ [°C]
Temperatur aus _____ [°C]

Zuluft:

Temperatur _____ [°C]
Feuchte _____ [%]