

Walther Trowal GmbH & Co. KG  
Coating  
Rheinische Str. 35-37  
D-42781 Haan

Tel.: ++49 (0)2129/571-0  
Fax: ++49 (0)2129/571-225  
http://www.walther-trowal.de  
E-mail: info@walther-trowal.de

Absender: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Abteilung: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
ausgefüllt von: \_\_\_\_\_

**Informationen zur Musterbearbeitung**

Bei Bereitstellung einer ausreichenden Menge Musterteile (mind. 4 ltr.) erfolgt eine Musterbeschichtung kostenlos.

Um Ihnen bei unserer Musterbeschichtung das gewünschte Beschichtungsergebnis vorlegen zu können, bitten wir Sie, dieses Blatt sorgfältig auszufüllen und uns mit den Musterteilen zuzusenden.

Im voraus vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

**Allgemeine Angaben:**

<input type="checkbox"/> Neuanwendung	Werkstück:
<input type="checkbox"/> Ergänzungsversuch	Werkstoff:
letzter Versuch	Abmessung:
Nr.:	Gewicht:

**Wir stellen besondere Anforderungen an:**

<input type="checkbox"/> Optik	<input type="checkbox"/> Metalleffekt
<input type="checkbox"/> Abriebfestigkeit	<input type="checkbox"/> -
<input type="checkbox"/> Korrosionsschutz	<input type="checkbox"/> Gleitlack:
<input type="checkbox"/> Kantendeckung	<input type="checkbox"/> - dynamisch
<input type="checkbox"/> Beständigkeit gegen:	<input type="checkbox"/> - statisch
<input type="checkbox"/> - Alkohol	<input type="checkbox"/> - PTFE
<input type="checkbox"/> - Aceton	<input type="checkbox"/> - MoS <sub>2</sub>
<input type="checkbox"/> - Handcreme	<input type="checkbox"/> Farbton:
<input type="checkbox"/> - Margarine	<input type="checkbox"/> - RAL
<input type="checkbox"/> - Senf	<input type="checkbox"/> -
<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -

**! Bitte legen Sie ein Leitmuster bei !**

**Herstellungsverfahren:**

Spritzguss  
 Druckguss  
 Sonstiges:

**Zu bearbeitende Menge:**

Stückzahlen  
pro  Tag /  Monat: \_\_\_\_\_ Stück  
Schüttvolumen pro  
pro  Tag /  Monat: \_\_\_\_\_ ltr.  
Schichtbetrieb: 1  2  3

**Art der Beschichtung zur Zeit:**

<input type="checkbox"/> manuell	<input type="checkbox"/> Beschichtung mit:
<input type="checkbox"/> Spindel	Lack:
<input type="checkbox"/> Roboter	Verdünnung:
<input type="checkbox"/> Tauch/Schleuder	Härter:
<input type="checkbox"/> galvanisch	Verbrauch: _____ ml/St.
<input type="checkbox"/> Sonstige:	Beschichtungszeit: _____ min/St.

**Bemerkungen:**