

Walther Trowal GmbH & Co. KG  
 Test & Training Center  
 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

Name Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Rufnummer Zentrale: \_\_\_\_\_  
 Telefax-Zentrale: \_\_\_\_\_  
 Allg. Mailadresse: \_\_\_\_\_  
 Internetadresse: \_\_\_\_\_  
 UST-ID-Nr. \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner/Abt: \_\_\_\_\_  
 Durchwahl: \_\_\_\_\_

**Informationen zur Musterbearbeitung**

Bitte stellen Sie uns eine entsprechende Menge Musterteile für eine Bearbeitung zur Verfügung. Wir bitten ggf. auch um eine Zeichnung der Teile. Um Ihnen bei unserer Musterbearbeitung das gewünschte Ergebnis vorlegen zu können, bitten wir Sie, dieses Blatt sorgfältig auszufüllen und uns mit den Musterteilen zuzusenden. Im Voraus vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

**Wir stellen besondere Anforderungen an:**

- |                                      |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Entsenden   | <input type="checkbox"/> Nachstrahlen |
| <input type="checkbox"/> Entzndern   | <input type="checkbox"/> Entgraten    |
| <input type="checkbox"/> Verfestigen | <input type="checkbox"/> Anderes:     |
| <input type="checkbox"/> Entrosten   |                                       |

Geplantes Strahlmittel:

- |                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aluminium | <u>Gewünschter Strahleffekt</u> |
| <input type="checkbox"/> Edelstahl | Sa nach DIN:                    |
| <input type="checkbox"/> Stahlguß  | Almenwert:                      |
| <input type="checkbox"/> Anderes:  | Rauhigkeit:                     |

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

**Allgemeine Angaben:**

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

**Herstellungsverfahren:**

- Gußteil  
 Druckgussteil  
 Schmiedeteil /  Anderes:

**Zu bearbeitende Menge:**

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

**Art des Strahlens zur Zeit:**

**Bemerkungen:**