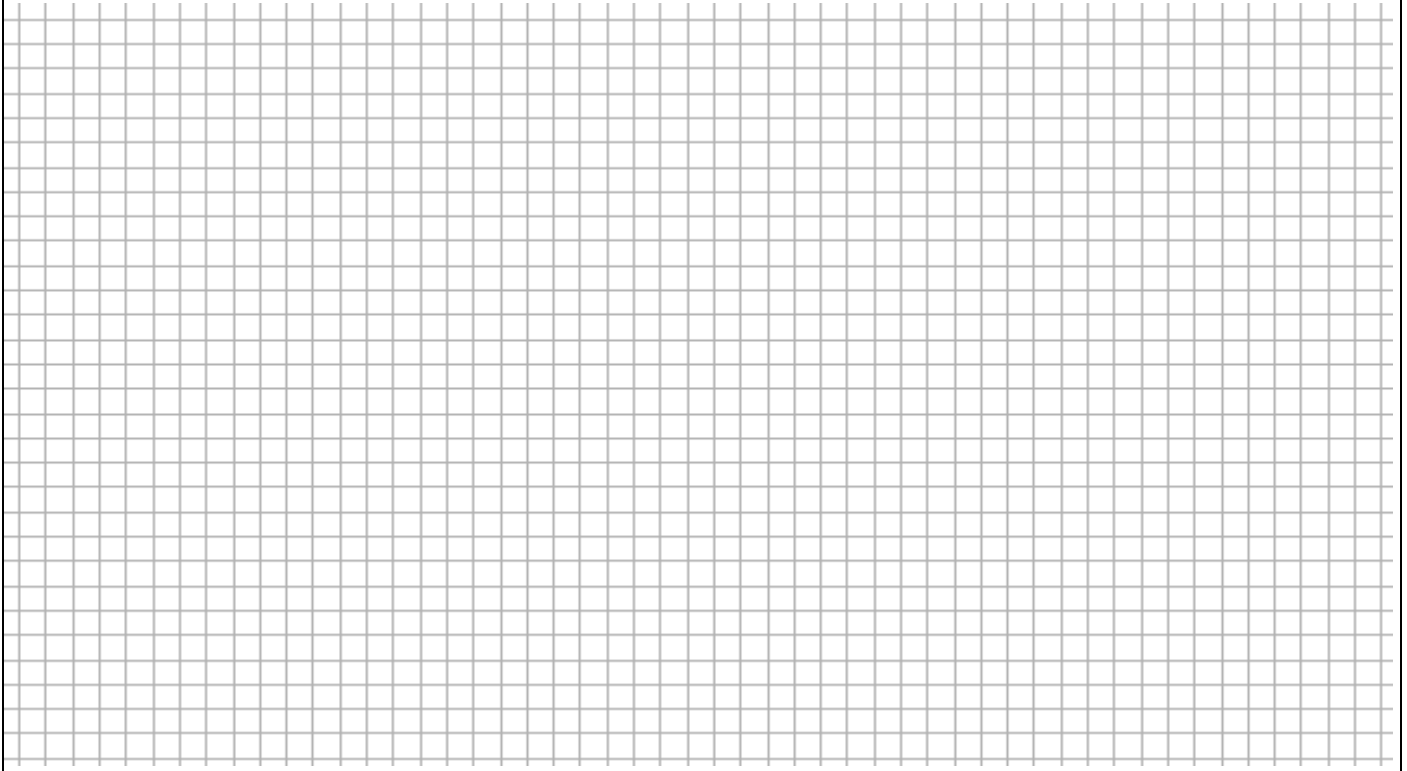


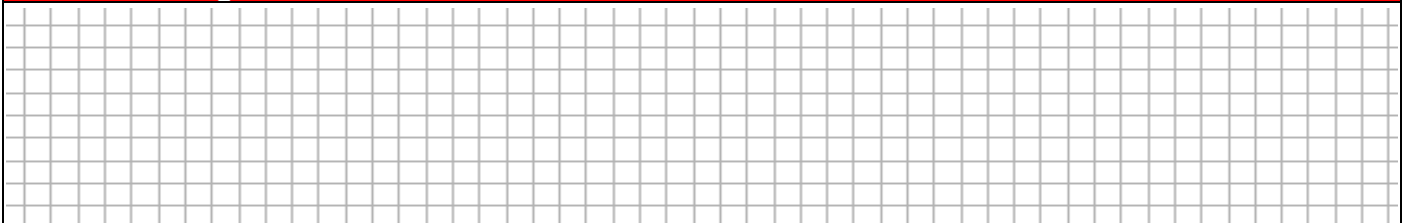
## Kundendaten

Firma:		E-Mail:	
Ansprechpartner:		Telefonnummer:	
ADM:		Datum:	
Projektnummer:			

## Problembeschreibung / Skizze - Bilder


------------------------------------------------------------------------------------

## Bisher durchgeführte Maßnahmen


-------------------------------------------------------------------------------------

Bitte anfordern	Bitte überprüfen
<input type="checkbox"/> Materialbezeichnung	<input type="checkbox"/> ASP Ø → mm
<input type="checkbox"/> Schussgewicht pro Düse	<input type="checkbox"/> Spitze
<input type="checkbox"/> Schusszahl	<input type="checkbox"/> Einbausituation
<input type="checkbox"/> Verarbeitungstemperatur	<input type="checkbox"/> Vorkammerbereich
<input type="checkbox"/> Werkzeugtemperatur	<input type="checkbox"/> Anlagefläche Dichtbund Düse
<input type="checkbox"/> Kunststoffkappe	<input type="checkbox"/> Anlagefläche Maschinendüse → R mm
<input type="checkbox"/> Artikel – ggf. mit Anguss	<input type="checkbox"/> Schmelzkanal Ø Maschinendüse → mm
<input type="checkbox"/> Spritzenparameter	<input type="checkbox"/> Schmelzkanal Ø Anschlussdüse → mm