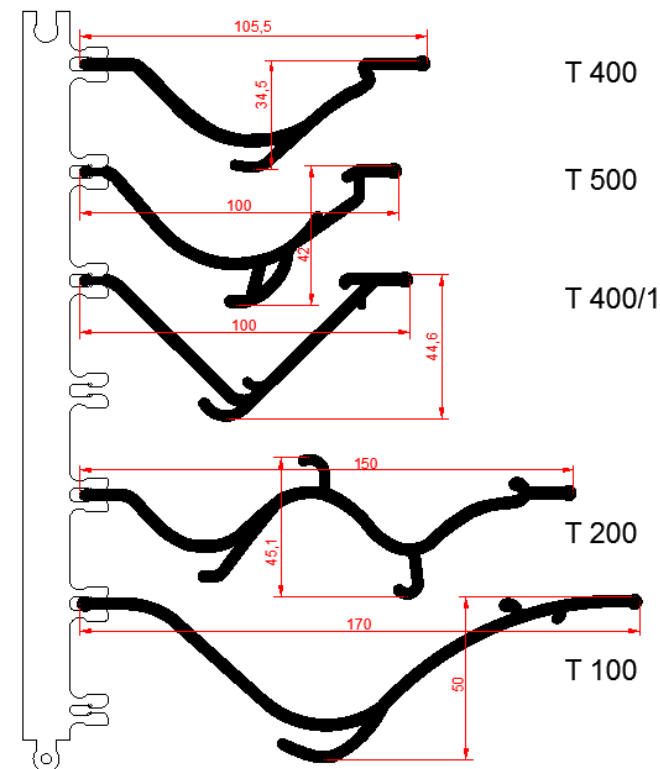
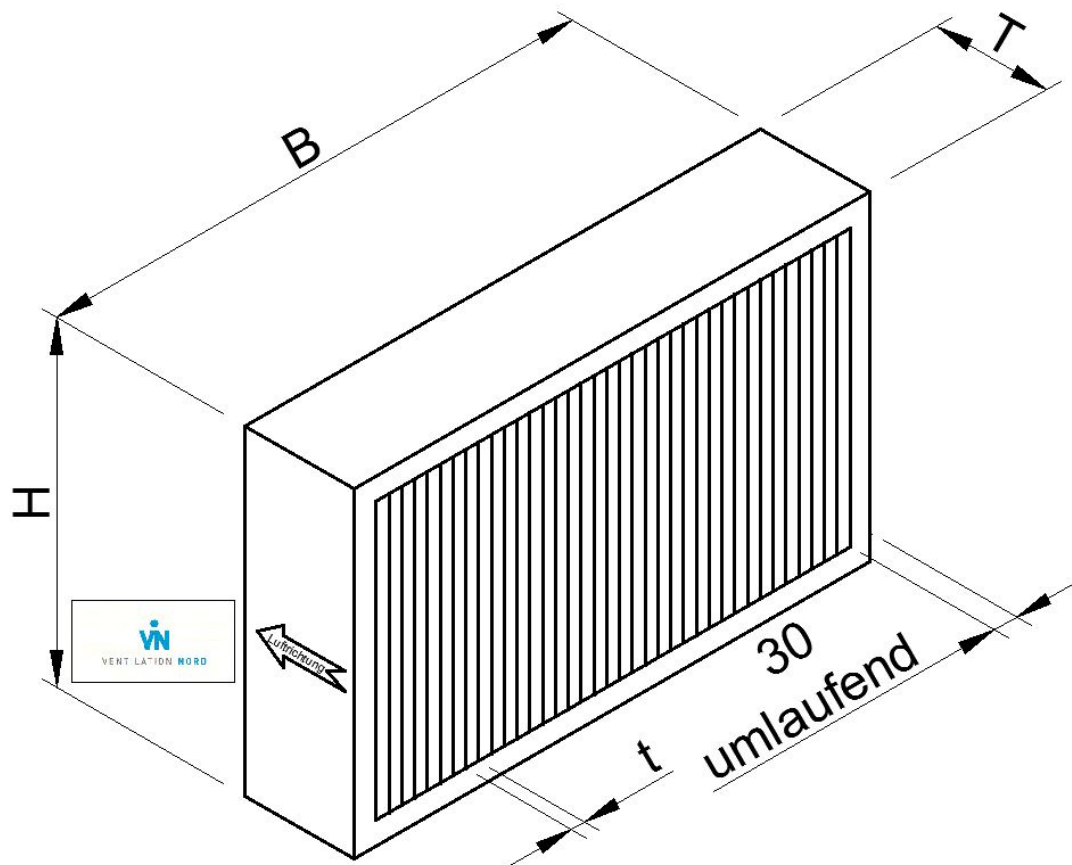


# Anfrage Datenblatt Tropfenabscheider Kassette



Kunde / Firma:		Ansprechpartner:		E-Mail:	
Strasse / Hausnummer:		PLZ Ort:		Telefon:	

B [mm]	H [mm]	T [mm] = Einbautiefe der Profile + 35mm	t [mm]e drop down	TA Profil (drop down)	Rahmen Material	Stückzahl	Ablauf (Lage bitte einzeichnen)
--------	--------	--------------------------------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------	-----------	---------------------------------



VentilationNord  
Jan-Michael Schrörs  
Blumenstrasse 31  
21395 Tespe

Telefon: 04176 / 5169690  
Fax: 04176 / 5169689  
E-Mail: [info@ventilationnord.de](mailto:info@ventilationnord.de)  
Internet: [www.ventilationnord.de](http://www.ventilationnord.de)

Luftwäscher | Sprühdüsenbefeuchter | Tropfenabscheider  
UV Entkeimung