

KALTWASSERSATZ-PROGRAMM

Anfrageformular

Firma _____
Straße/Haus-Nr. _____
Postleitzahl/Ort _____
Ansprechpartner _____
E-Mail-Adresse _____

Kunden-Nr. _____
NL-Bearbeiter _____
Bestell-Nr. _____
Projekt-Nr. _____

Allgemeine Angaben

Gewünschtes Kältemittel _____
Kälteleistung am Betriebspunkt (kW) _____
Max. Schallpegel (dB) _____
bei Abstand (m) _____
Gewünschte Anzahl Kältekreisläufe _____

Leistungsregelung

Ohne Stufenweise (LR) Stufenlos (Inverter)

Hydraulikmodul

Gewünschte Pumpe _____
Speichervolumen _____
Ext. statische Pressung _____
Leistungsaufnahme _____
Pumpe max. _____

Luftgekühlt

Lufttemperatur _____
Medium kalt _____
Medium EIN (°C) _____
Medium AUS (°C) _____

Freikühlung

Umschaltemp. (°C) _____
Leistung (kW) _____
Medium EIN (°C) _____
Medium AUS (°C) _____

Wassergekühlt

Medium kalt _____
Temperatur EIN (°C) _____
Temperatur AUS (°C) _____
Medium warm _____
Temperatur EIN (°C) _____
Temperatur AUS (°C) _____

Besonderheiten

Anfrage einfach via E-Mail oder Fax an Ihre Fischer Kälte-Klima Niederlassung senden:

Altendorf SZ
Fax 055 451 71 09
altendorf@kaeltefischer.ch

Basel BI
Fax 061 317 97 09
birsfelden@kaeltefischer.ch

Egerkingen SO
Fax 062 387 80 81
egerkingen@kaeltefischer.ch

Genf GE
Fax 022 939 15 10
geneve@kaeltefischer.ch

Lausanne VD
Fax 021 651 45 09
lausanne@kaeltefischer.ch

Regensdorf ZH
Fax 044 843 10 59
regensdorf@kaeltefischer.ch