

FARBNACHSTELLUNG

Firma:

Datum:

Kundennummer:

Ansprechpartner:

Telefon:

1 FARBE

1.1 Farbeinstellung nach:

- RAL Nr.
 Pantone Nr.
 beigefügter Vorlage
 beigefügtem Masterbatch
 Sonstige

Farbcharakter:

- deckend
 transparent
 transluzent

2 ROHSTOFF / ARTIKEL

2.1 Einzufärbender Rohstoff:

(Kurzbezeichnung + Typ / Lieferant)

Wandstärke des Kunststoffteils (mm):

Kunststoff Farbe :

3 VERARBEITUNG / TECHNIK

3.1 Technische Anforderungen:

Verzugsarm: Ja
 Nein

Außeneinsatz: Ja
 Nein

Verarbeitungsprozeß:

- Spritzguß
 Extrusion
 Rotationsgruss
 Blasformen

Verarbeitungstemperatur:

Lichtechtheit:
(Wollskala 1-8)

max. °C

4 PHYSIOLOGISCHE ANFORDERUNGEN

4.1 BfR - Zulassung:

Notwendig
Nicht notwendig

4.3 EG 10/2011 - Konform:

Ja
 Nein

4.2 FDA - Zulassung:

Notwendig
Nicht notwendig

4.4 Folgende Pigmente dürfen eingesetzt werden:

Diarylpigmente Ja
 Nein

5 MASTERBATCHBEDARF

5.1 Gewünschte Mustermenge

1 kg platten

Geschätzter Jahresbedarf:

25 kg	50 kg	100 kg
250 kg	500 kg	1000 kg

5.2 Gewünschte Dosierung

_____ %

oder _____ kg

6 DOKUMENTE

Technisches Datenblatt an Herrn / Frau

Fax:

E-mail:

Sie wünschen: Angebot
 Angebot + kostenfreie Bemusterung