



SYNTHETISCHE (GAS-)MOTORENÖLE

Formblatt für die Befragung von Motoren-Betreibern



Betreiber:				Standort:			
PLZ/Ort :		()		PLZ/Ort :		()	
Anschrift:				Anschrift:			
Tel:	/	Fax:	/	Tel:	/	Fax:	/
Kontaktpers.:				Kontaktpers.:			
		Funktion:				Funktion:	
Motorenhersteller:				Motorentyp:			
		Motorentyp:				Baujahr:	
Anzahl Motoren:				Turboaufladung :		ja () nein ()	
				Leistung je Motor:		kWh el. () kWh th. ()	
Treibstoff*:		Erdgas () LPG () Deponiegas () Klärgas () Diesel () Sonstiges:					
Im Falle von Klär-/Deponiegas:		Gasaufbereitung ja () / nein ()					
Betriebsart:		Magerbetrieb () λ -1-Regulierung () Sonstige:					
Abgasreinigung:		keine () NSCR () Oxikat () SCR (Ammoniak-Einspritzung) ()					
Derzeitiger Schmierstoff:				Hersteller:			
						synthetisch: ja () / nein ()	
SAE:				Preis: € /kg () /ltr.()		Gebinde:	
Vorratstank:		m ³		Füllmenge			
Vorlagetank:		ltr.		Motor:		ltr.	
Ölwechsel alle:		Bh () km ()		Laufleistung/ Jahr:		Bh () km ()	
Schmierstoffbedarf/ Jahr:						ltr. () kg ()	
Bish: Laufleistung (Bh)		Letzte Revision bei Bh:		Besteht ein Servicevertrag:		ja () / nein ()	
M 1:				inkl. Schmierstoff:		ja () / nein ()	
M 2:				Anschrift der Service-Firma:			
M 3:							
M 4:							
M 5:							
M 6:							
M 7:				Tel./Fax:			
				Kontaktperson:			
Zusätzliche Informationen:							
Mitarbeiter:						Datum:	

*) Mehrfachnennung möglich



OUR SOLUTIONS FOR YOUR PROCESS!

www.vpt-kompressoren.de