

## Anforderungsbeschreibung

an Fax: +49 5232 970 70 - 9

Firma: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Str. + Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_

### Kurzbeschreibung der zu beschichtenden Bauteile

#### Material

- Kunststoff      Typ:  
 lackierte Oberflächen auf     Metall  Kunststoff  sonstige  
 Holz  
 Metall      Typ:  
 Mineralien      Typ:  
 weitere

#### Weitere Substratspezifikationen:

- Folien       Plattenware       geometrische geformtes Bauteil / Typ  
 weitere

Anwendungsbereiche:     innen     Außen

Beschreibung der Hauptanwendung:

Beabsichtigte Stückzahl / Flächeneinheiten / Jahr

#### Gewünschter Effekt

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Antialgen / Antimoos | <input type="checkbox"/> Antibeschlag  |
| <input type="checkbox"/> Antifingerprint      | <input type="checkbox"/> Easy to clean |
| <input type="checkbox"/> Hydrophil            | <input type="checkbox"/> Hydrophob     |
| <input type="checkbox"/> Korrosionsschutz     | <input type="checkbox"/> Kratzfest     |
| <input type="checkbox"/> Verzundungsschutz    | <input type="checkbox"/> weitere       |