

## Anfrageformular Teleskop-Stahlabdeckung

Bedarf: einmalig: Stück Jahresbedarf: Stück Losgröße: Stück


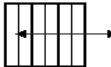

### \* Einsatzbedingungen (Kontakt mit):

Wo soll der Balg eingesetzt werden (Maschine) \*

<input type="checkbox"/> Späne Art:	Menge:	kg	Temp.:	°C
<input type="checkbox"/> Schweißspritzer			<input type="checkbox"/> ständig	<input type="checkbox"/> kurzfristig
<input type="checkbox"/> Wasser	<input type="checkbox"/> ständig	<input type="checkbox"/> kurzfristig	<input type="checkbox"/> Kühlmittel	<input type="checkbox"/> ständig
<input type="checkbox"/> Staub	<input type="checkbox"/> ständig	<input type="checkbox"/> kurzfristig	<input type="checkbox"/> Emulsion	<input type="checkbox"/> ständig
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			<input type="checkbox"/> ständig	<input type="checkbox"/> kurzfristig
Verfahrensgeschwindigkeit	m / min.	Temperatur Arbeitsumgebung:	°C	
max. Beschleunigung	g	Arbeitsstunden täglich	Std.	

### \* Einbaulage / Form:

### Sonderform nach Kundenzeichnung

<input type="checkbox"/> horizontal 	<input type="checkbox"/> frontal 	<input type="checkbox"/> vertikal 
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Flachdach	<input type="checkbox"/> Schräg
		<input type="checkbox"/> Dach

### Sonderausstattung

Untergriff:  rechts  links  im Stand begehbar

Tiefe: mm

Scherensystem, für geräuscharmen und gleichmäßigen Auszug

Gleitfüße:  rechts  links

Rollenführung:  rechts  links

### \* Maße:

Breite außen (B)	mm	Höhe gesamt außen rechts (Hr)	mm
Höhe gesamt außen links (Hl)	mm	L min. (Zusammendruck)	mm
L max. (Auszug)	mm	Höhe über Führungsbahn (H)	mm
Auszug / Hub (Az)	mm	Kastenanzahl	mm
Kastenlänge (K) (wenn bekannt)	mm	Führungsschienenhöhe (Hf)	mm
Führungsbahnbreite (Bf)	mm	Winkel ( $\alpha$ )	°
Art der Führungsschiene		Breite des schrägen / geneigt Stücks (Bs)	mm
Breite des geraden Stücks (Bg)	mm		

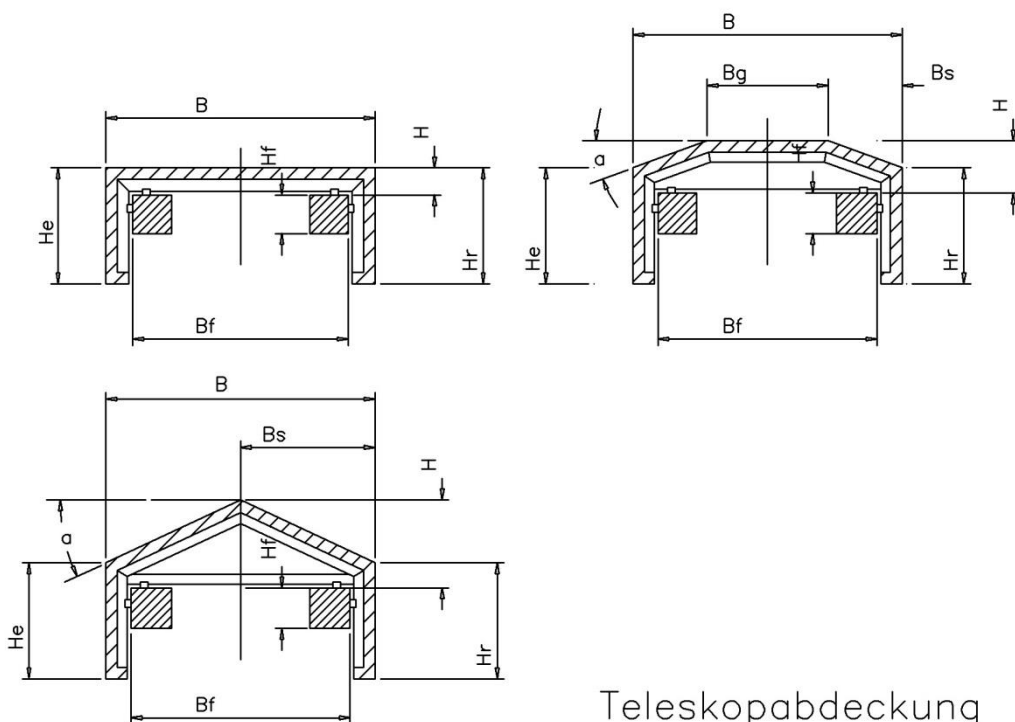
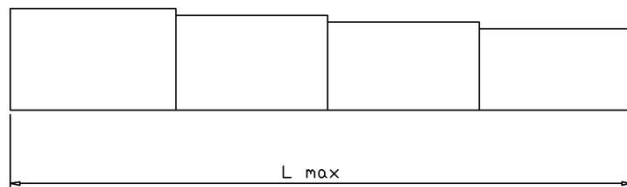
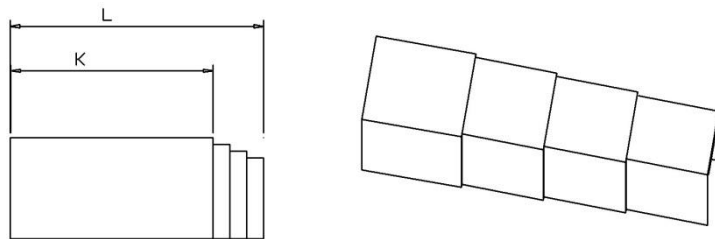
Befestigungsflansch:  am größten Kastensegment  am kleinsten Kastensegment

Abschlussblech:  am größten Kastensegment  am kleinsten Kastensegment

* Kunde:		Kunden-Nr. (falls vorhanden)	
Firma:		Ansprechpartner:	
Strasse:		Telefon-DW:	
PLZ / Ort		Fax:	
Telefon:		email:	

Wenn möglich bitte eine Konstruktionszeichnung der Einbausituation und der Kastensegmente beifügen!

Mit \* gekennzeichnete Angaben sind unbedingt erforderlich.



Teleskopabdeckung