

Anfrage

Checklisten | Blatt 1 - Parameter

Firma: _____
 Anschrift: _____
 Ansprechpartner: _____
 Abteilung: _____

Datum: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____
 Web: _____

Ausführung

Vollwelle (WE-FN)
 Hohlwelle (HW-FN)

Übersetzung ($n_D:n_{AC}$)

1:1
 2:1
 3:1
 ____:____

Bauform



Einbaulage (Seite unten)



Deckelform

rund quadratisch

Verdrehspiel (arcmin)

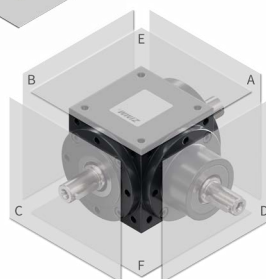
15 _____

Befestigung (Montageseite)

Seite _____

Ölarmatur

ohne mit, Seite _____



Abtriebsdrehmoment T_{AC} :

max _____ Nm, (Lastkollektiv _____ Nm)

Abtriebsdrehzahl n_{AC} :

max _____ upm, (Lastkollektiv _____ upm)

Einschaltdauer:

_____%/10 min 8 h 16 h 24 h /Tag

Anläufe pro Stunde:

____ c/h

Anwendungsfall:

I: gleichmäßig, stoßfrei II: ungleichmäßig, leichte Stöße III: stark ungleichmäßig, schwere Stöße

Umgebungstemperatur:

min _____ °C max _____ °C

Umgebungsbedingungen:

trocken feucht/nass staubig sonstiges _____

Besonderheiten:

Zubehör:

Stückzahl: _____

Prototyp: _____

Serie: _____

Termin: _____

Angebot: _____

Lieferung: _____

Anfrage

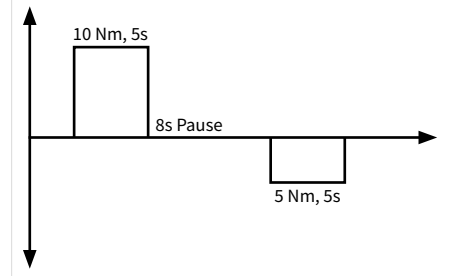
Checklisten | Blatt 2 - Parameter Beiblatt (optional)

Einschaltdauer, Arbeitszyklus, Zyklusbeschreibung

Arbeitszyklus-Schema:



Beispiel:



Funktionsbeschreibung / Skizze

