

Anfrageformular Spannwellen

Kundendaten



Firma	_____	Ansprechpartner	_____
Adresse	_____	Telefon	_____
PLZ / Ort	_____	Fax	_____
Land	_____	E-Mail	_____

Anwendung



Maschinentyp

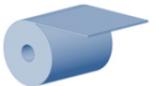
<input type="checkbox"/> Einstationenwickler		<input type="checkbox"/> Zweistationenwickler	
<input type="checkbox"/> Tragwalzenwickler		<input type="checkbox"/> Kontaktwalzenwickler	
<input type="checkbox"/> Doppeltragwalzenwickler		<input type="checkbox"/> Wendewickler	

Anpresskraft _____ N

Antrieb einseitig beidseitig am Zentrum am Umfang gebremst

Wickelart abwickeln aufwickeln

Wickeldaten



Bahngeschwindigkeit max.	_____ m/min	Bahnzug max.	_____ N
Drehmoment max.	_____ Nm	Notstop	_____ sec

Rollenangaben



Wickelmaterial	_____	Durchmesser max.	_____ mm
Rollenbreite min.	_____ mm	Rollenbreite max.	_____ mm
Rollengewicht min.	_____ kg	Rollengewicht max.	_____ kg
Mehrfachnutzen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja →	Anzahl	_____ Breite _____ mm

Hülseninformationen

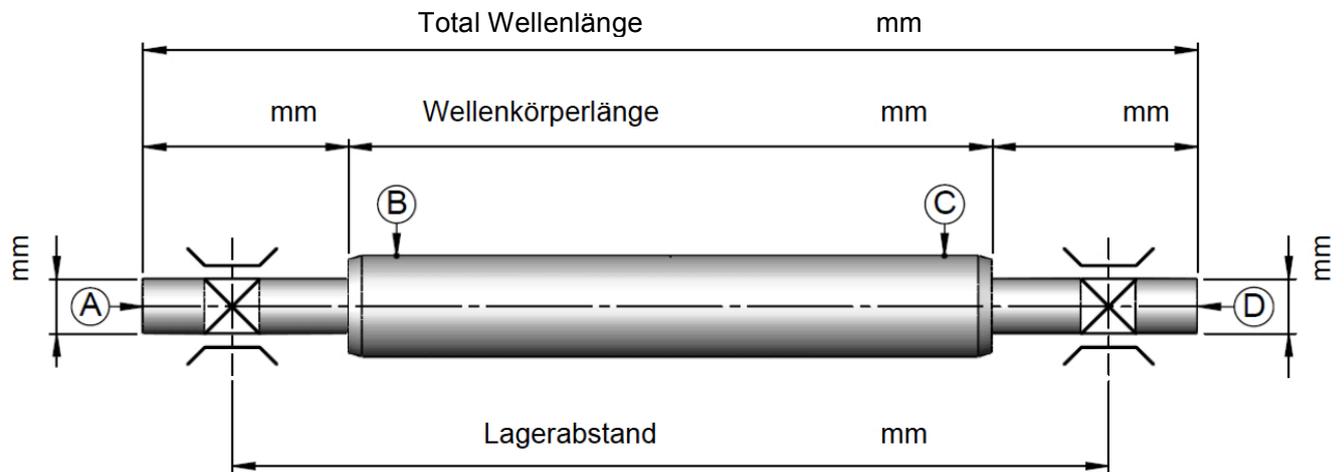


Hülsenmaterial: _____

Innen-Ø: _____ Aussen-Ø: _____

Toleranz: _____

Spannwelle



Ventilposition A axial B radial C radial D axial

Zapfen gehärtet Nein Ja Zapfentyp _____

→ Bitte senden Sie die benötigten Zapfenzzeichnungen mit

Zentrisch spannen Nein Ja → Durchmesser _____ mm Toleranz _____ mm

Benötigte Spannwellen Menge _____

Bemerkungen