

ANFRAGEUNTERSTÜTZUNG

Toleranzhülsen

Bitte füllen Sie dieses Informationsblatt in Rücksprache mit Ihrer Technik aus. Falls Sie etwas nicht beantworten können, lassen Sie das entsprechende Feld einfach frei.

Datum:

Kontaktdaten

Firma: _____ Ansprechpartner: kaufm. techn.
Straße: _____
PLZ/Ort: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____ Telefax: _____

Einbausituation Toleranzhülse *Senden Sie uns gerne eine aussagekräftige Zeichnung oder Skizze der Einbausituation zu.*

	Ø [mm]	Toleranzen [µm]	Material	Besonderheiten
Welle				
Nabe / Bohrung				

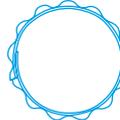
Maximale zulässige Breite für die zu verbauende Toleranzhülse:

Bevorzugte Einbausituation: zentriert gestützt frei

Wählen Sie hier die passende Type aus:



AN
für Einheitswelle



BN
für Einheitsbohrung



AL
für (Wälz)lager

Anforderungen an die Toleranzhülse

Wozu soll die Toleranzhülse eingesetzt werden?

Festsetzen Zentrieren Rutschkupplung Mittenversatzausgleich

Auf die Verbindung einwirkende Kräfte

Radiallast / Axiallast (max):

Sonstiges:

(zykl. Belastung, Rundlaufabweichung, etc.)

Anforderung an die Verbindung

-geforderte axiale Sitzkraft:

-gefordertes Drehmoment:

min.:

max.:

min.:

max.:

Temperaturbereich der Anwendung:

min.:

max.:

kaufmännische Informationen zur Anfrage

vorraussichtliche Jahresstückzahl:

gewünschte Abrufmenge:

Termin für Serienbedarf:

Termin für Musterbedarf:

Falls eine Bemusterung bei uns im Haus gewünscht ist, unterstützen wir Sie gerne.

Sonstiges:

Bei Rückfragen dürfen Sie sich gerne an unsere Technik (+49 (0) 52 670 06 10) wenden.