

## 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: \_\_\_\_\_

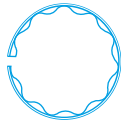
**Einbausituation Toleranzhülse** *Senden Sie uns gerne eine aussagekräftige Zeichnung oder Skizze der Einbausituation zu.*

	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  Mitterversatzausgleich

Auf die Verbindung einwirkende Kräfte

Radiallast / Axiallast (max): \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Anforderung an die Verbindung \_\_\_\_\_

(*zykl. Belastung, Rundlaufabweichung, etc.*)

-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.