

Firma: Anschrift: Telefon: Telefax:	Abteilung: Name: Anfrage-Nr.: Datum: E-mail:
1. Belastung <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nur in eine Richtung: max. _____ N <input type="checkbox"/> In beide Richtungen: \longrightarrow max. _____ N \longleftarrow max. _____ N <input type="checkbox"/> Gewünschte Sicherheit: Die Haltekraft der Klemmeinheit soll etwa _____ % höher als die maximale Belastung sein. 	
2. Durchmesser der Klemmstange <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Stangendurchmesser d _____ mm mit Toleranz _____ mm 	
3. Anordnung <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Klemmstange horizontal <input type="checkbox"/> Klemmstange vertikal <input type="checkbox"/> Eine Skizze der Einbausituation ist beigelegt <input type="checkbox"/> Anschlussseitige Abdichtung zu Flansch und Stange ist/nicht vorhanden. 	
4. Lösedruck <ul style="list-style-type: none"> Zum Lösen der Klemmeinheit steht <input type="checkbox"/> Drucköl von _____ bis _____ bar zur Verfügung <input type="checkbox"/> Druckluft von _____ bis _____ bar zur Verfügung 	
5. Besondere Einflüsse <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Seitenlast auf Kolbenstange <input type="checkbox"/> Starker Schmutzanfall <input type="checkbox"/> Seewasser <input type="checkbox"/> Säurehaltige Dämpfe Die Klemmeinheit wird an einen <input type="checkbox"/> Hydraulikzylinder angebaut <input type="checkbox"/> Pneumatikzylinder angebaut 	
6. Lebensdauer Anzahl der zu erwartenden Klemmungen pro Jahr _____	
7. Vorauss. Bedarf _____ Stück (einmalig) _____ Stück/Monat _____ Stück/Jahr	
8. Sonstiges (z.B. bisherige Lösung) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	