



D0300DEr01 Fragebogen Wickelwellen & Chucks

Sign.:

Kunde: **Datum:**
Adresse: **Telefon:**
Kontakt: **E-Mail:**

Wickelwelle **Adapter** **Chuck**

Anzahl:Stück

Ev. Zeichnungsnummer:

Innere Hüsendurchmesser: Ø.....mm **Hülsenmaterial:**

Max Rollengewicht:kg **Max Rollenbreite:**mm

Min Rollengewicht:kg **Min Rollenbreite:**mm

Max Rollendurchmesser:mm **Bahngeschwindigkeit:**m/min

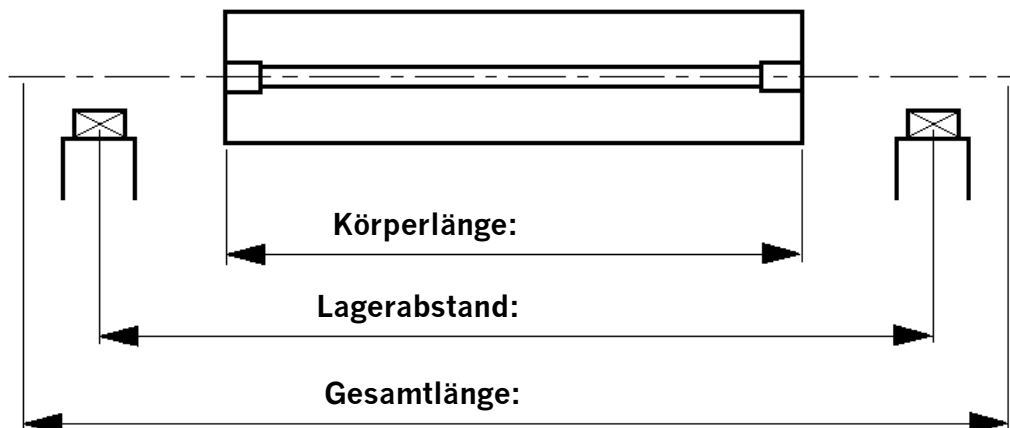
Bahnspannung: (niedrig, medium, hoch)

Marke/Typ der Maschine

Abwicklung **Aufwicklung** **Anzahl Nutzen**.....St **Tragwalzen**

Zapfeninfo: Dreikant Vierkant Typ: Gehärtet

Ventilplatzierung: Radial Axial **Seite:** Links Recht



Bitte, machen Sie eine Skizze von den Zapfen im obigen Bild.

Andere Infos:

