



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

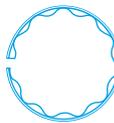
**Einbausituation Toleranzhülse** *Senden Sie uns gerne eine aussagekräftige Zeichnung oder Skizze der Einbausituation zu.*

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

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 Herr Rubin (07161/95334-41) bzw. Herr Kluge (07161/95334-36) wenden.**