

**Bitte füllen Sie dieses Informationsblatt in Rücksprache mit ihrer Technik aus.**

**Falls Sie etwas nicht beantworten können, lassen Sie das entsprechende Feld einfach frei!**

**Kontaktdaten**

 Datum: 

 Firma: 

 Adresse: 

 Telefon: 

 Telefax: 

Ansprechpartner:

 - techn. 

 - kaufm. 

 E-Mail: 
**Einbausituation Toleranzhülse**

**Bzw. senden Sie uns eine aussagekräftige Zeichnung/Skizze der Einbausituation zu.**

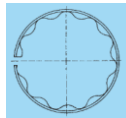
	Ø [mm]	Toleranzen [µm]	Material	Besonderheiten
Welle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nabe/ Bohrung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Besonderheiten sind z.B. dünnwandig, Kontakt mit ätzenden Medien od. Schmierstoffen, besondere Oberflächengüte, etc.*

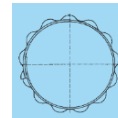
 Maximal **zulässige Breite** für die zu verbauende Toleranzhülse: 

 Bevorzugte **Einbausituation** (zentriert, gestützt, frei): 

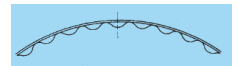
Wissen Sie bereits welche Type Sie benötigen:



AN \_ für Einheitswelle,



BN \_ für Einheitsbohrung,



AL \_ für (Wälz)Lager

**Anforderungen an die Toleranzhülse**
**Wozu soll die Toleranzhülse eingesetzt werden** (Festsetzen, Zentrieren, Mittenversatzausgleich, Rutschkupplung, etc...): 

Auf die Verbindung einwirkende Kräfte

 - **Radiallast / Axiallast:**

 max.: 

 - Sonstiges (zykl. Belastung, Rundlaufabweichung, etc.): 

Anforderungen an die Verbindung:

 - geforderte **axiale Sitzkraft:**

 min.: 

 max.: 

 - gefordertes **Drehmoment:**

 min.: 

 bzw. zulässiger Bereich: 
**Temperaturbereich** der Anwendung:

 min.: 

 max.: 
**kaufmännische Informationen zur Anfrage**

 voraussichtliche **Jahresstückzahl:** 

 gewünschte Abruflmenge: 

 Termin für **Serienbedarf:** 

 Termin für **Musterbedarf:** 

**Falls eine Bemusterung/Versuche bei uns im Haus gewünscht ist unterstützen wir Sie gerne.**

 Sonstiges: 

**Bei Rückfragen dürfen Sie sich gerne an Herrn Rubin (07161/95334-41) bzw. Herrn Kluge (07161/95334-36) wenden.**