



Firma	Für Rückfragen zuständig – Name
Anschrift	Abteilung
Telefon	Tel.-Durchwahl
Telefax	E-Mail

1. Beschreibung des Einsatzfalls:

2. Sonstige Eigenschaften und Anforderungen:

3. Umgebungs- und Umfeldbedingungen:

4. Achslage und Führungssystem (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Horizontale Achse | <input type="radio"/> Führungssystem vorhanden |
| <input type="radio"/> Vertikale Achse | <input type="radio"/> Kein Führungssystem vorgesehen |
| <input type="radio"/> Schräge Achse | <input type="radio"/> Führungssystem noch nicht festgelegt |

5. Mengenbedarfe

Stückzahl pro Jahr: _____ Lieferlosgröße: _____

Gewünschte Lieferzeit: _____

6. Technische Daten

min. Baulänge (im eingefahrenen Zustand)	_____ mm	max. Baulänge (im ausgefahrenen Zustand)	_____ mm
Hub	_____ mm	Positioniergenauigkeit	_____ mm
zu bewegende Masse	_____ kg	Betriebskraft	_____ kN
max. Geschwindigkeit	_____ m/min	max. Beschleunigung	_____ m/s ²

Bitte senden Sie Ihre Anfrage an: