

## Anfrageformular Elektrohzyylinder

Firma: .....

Ansprechpartner: .....

Abteilung: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

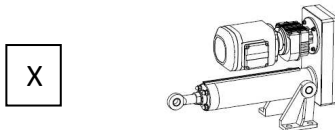
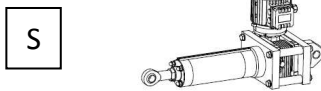
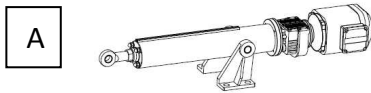
Telefax: .....

E- Mail: .....

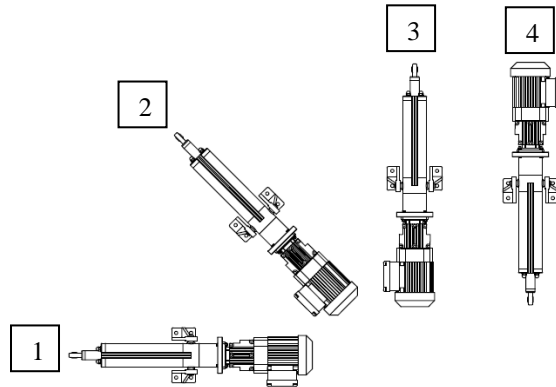
Termin: .....

1. Was soll der Elektrohzyylinder bewegen? .....

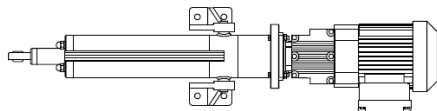
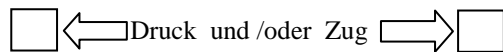
2. Welche Bauform wird gewünscht?



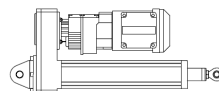
3. Welche Einbaulage wird benötigt?



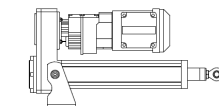
4. Bitte geben Sie die Krafrichtung an.



5. Gewünschte Befestigungsart?



Gelenkauge - Auge



Gelenkauge-Drehlagerkonsole

Andere: .....

6. max. Verstellkraft [N]: .....

7. max. statische Belastung [N]: .....

8. Verstellgeschwindigkeit [mm/s]: .....

9. Hublänge[mm]: .....

10. Umgebungstemperatur [°C]: .....

11. Betriebsspannung [v]: .....

12. gewünschte Schutzart: IP.....

13. Frequenzumrichterbetrieb geplant?: .....

14. Schalthäufigkeit: Anzahl der Doppelhübe pro Stunde: max.:.....durchschnitt.: .....

Doppelhübe pro Tag: max.:.....durchschnitt.: .....

15. Querkräfte (nach Möglichkeit zu vermeiden) [N]: .....

16. Bedarf [Stück]: .....

17. Besteht bei Ausfall Personengefahr? .....

18. Besondere Vorschriften / Bemerkungen: .....

19. Explosionsschutz gefordert: .....

(Wenn benötigt bitte zusätzlich Anfrageformular Explosionsschutz ausfüllen)

Bitte per Fax zurück an S+R automation systems GmbH +49 (0) 6633-9600-93