

Anfrage – Checkliste Inquiry – Check List

Kunden-Anschrift / Address of customer

Sachbearbeiter / Person in charge

Tel. _____
E-Mail _____

Bitte möglichst vollständig
ankreuzen bzw. ausfüllen!
Please check off or fill in
as completely as possible.

Axialkraft auf die Spindel	[kN]	_____	<input type="checkbox"/>
Druckbelastung			<input type="checkbox"/>
Zugbelastung			<input type="checkbox"/>
Hub an der Spindel	[mm]	_____	
Verfahrgeschwindigkeit an der Spindel	[mm/s]	_____	
Umgebungstemperatur	[°C]	_____	
Spindelgewinde	Kugelgewinde		<input type="checkbox"/>
	(Trapezgewinde auf Anfrage)		
Arbeiten Personen unter der Last?	Ja		<input type="checkbox"/>
	Nein		<input type="checkbox"/>
Führungen vorhanden	ja		<input type="checkbox"/>
	Typ _____		
	Nein		<input type="checkbox"/>
Getriebeausführung	stehende Spindel		<input type="checkbox"/>
	rotierende Spindel		<input type="checkbox"/>
	Hubzylinder		<input type="checkbox"/>
Einbaulage	waagrecht		<input type="checkbox"/>
	Senkrecht		<input type="checkbox"/>
	Unter ____° zur Waagrechten		<input type="checkbox"/>
Spindel bzw. Kolbenrohr fährt	nach oben heraus		<input type="checkbox"/>
	nach unten heraus		<input type="checkbox"/>
Antrieb	Drehstrommotor		<input type="checkbox"/>
	Servomotor		<input type="checkbox"/>
Betrieb am Frequenzumrichter	Ja		<input type="checkbox"/>
	Nein		<input type="checkbox"/>

Axial force of spindle	[kN]	_____	<input type="checkbox"/>
Compressive force			<input type="checkbox"/>
Tensile force			<input type="checkbox"/>
Stroke of spindle	[mm]	_____	
Travelling speed at spindle	[mm/s]	_____	
Ambient temperature	[°C]	_____	
Spindle thread	Ball-screw thread		<input type="checkbox"/>
	(Trapezoidal-thread upon request)		
Do persons work under the load?	yes		<input type="checkbox"/>
	no		<input type="checkbox"/>
Guides available?	yes		<input type="checkbox"/>
	Type _____		
	no		<input type="checkbox"/>
Version of gear unit	non-rotating spindle		<input type="checkbox"/>
	rotating spindle		<input type="checkbox"/>
	lifting cylinder		<input type="checkbox"/>
Mounting position	horizontal		<input type="checkbox"/>
	vertical		<input type="checkbox"/>
	at ____° to the horizontal		<input type="checkbox"/>
Spindle or piston tube is extending	upwards		<input type="checkbox"/>
	downwards		<input type="checkbox"/>
Drive	Three-phase AC motor		<input type="checkbox"/>
	Servo motor		<input type="checkbox"/>
Operated by inverter	yes		<input type="checkbox"/>
	no		<input type="checkbox"/>

weitere Anforderungen _____

Other requirements _____

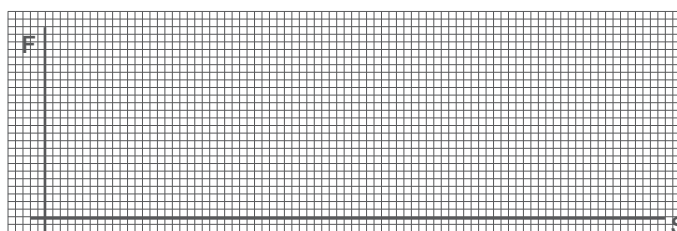
Zubehör: Bitte Seiten 5/7 oder 9 benutzen

Accessories: Please use pages 5/7 or 9

Betrieb:
Anz. Zyklen pro Stunde _____
Anz. Stunden pro Tag _____
Anzahl Tage pro Jahr _____

Operation:
No. of cycles per hour _____
No. of hours per day _____
No. of days per year _____

Kraftverlauf über
den Hubweg



Flow of force
over lifting path