

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]	_____	Axial force of spindle	[kN]	_____
Druckbelastung		<input type="checkbox"/>	Compressive force		<input type="checkbox"/>
Zugbelastung		<input type="checkbox"/>	Tensile force		<input type="checkbox"/>
Hub an der Spindel	[mm]	_____	Stroke of spindle	[mm]	_____
Verfahrgeschwindigkeit an der Spindel	[mm/s]	_____	Travelling speed at spindle	[mm/s]	_____
Umgebungstemperatur	[°C]	_____	Ambient temperature	[°C]	_____
Spindelgewinde	Kugelgewinde	<input type="checkbox"/>	Spindle thread	Ball-screw thread	<input type="checkbox"/>
	(Trapezgewinde auf Anfrage)			(Trapezoidal-thread upon request)	
Arbeiten Personen unter der Last?	Ja	<input type="checkbox"/>	Do persons work under the load?	yes	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>		no	<input type="checkbox"/>
Führungen vorhanden	ja	<input type="checkbox"/>	Guides available?	yes	<input type="checkbox"/>
	Typ _____			Type _____	
	Nein	<input type="checkbox"/>		no	<input type="checkbox"/>
Getriebeausführung	stehende Spindel	<input type="checkbox"/>	Version of gear unit	non-rotating spindle	<input type="checkbox"/>
	rotierende Spindel	<input type="checkbox"/>		rotating spindle	<input type="checkbox"/>
	Hubzylinder	<input type="checkbox"/>		lifting cylinder	<input type="checkbox"/>
Einbaulage	waagrecht	<input type="checkbox"/>	Mounting position	horizontal	<input type="checkbox"/>
	Senkrecht	<input type="checkbox"/>		vertical	<input type="checkbox"/>
	Unter ____° zur Waagrechten	<input type="checkbox"/>		at ____° to the horizontal	<input type="checkbox"/>
Spindel bzw. Kolbenrohr fährt	nach oben heraus	<input type="checkbox"/>	Spindle or piston tube is extending	upwards	<input type="checkbox"/>
	nach unten heraus	<input type="checkbox"/>		downwards	<input type="checkbox"/>
Antrieb	Drehstrommotor	<input type="checkbox"/>	Drive	Three-phase AC motor	<input type="checkbox"/>
	Servomotor	<input type="checkbox"/>		Servo motor	<input type="checkbox"/>
Betrieb am Frequenzumrichter	Ja	<input type="checkbox"/>	Operated by inverter	yes	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>		no	<input type="checkbox"/>

weitere Anforderungen _____

Other requirements _____

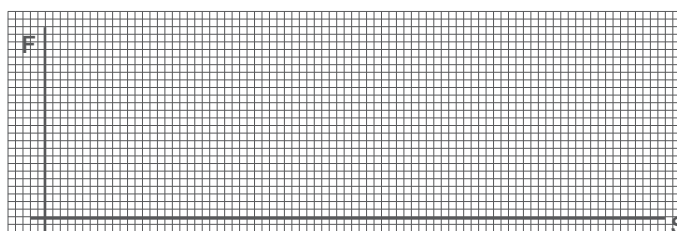
Zubehör: Bitte Seiten 5/7 oder 9 benutzen

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