

ANFRAGEFORMULAR FALTENBÄLGE INQUIRY FORM BELLOWS

1. Angaben zur Anwendung / Application Information

Wo wird der Balg eingesetzt / Application of the bellows: _____

Losgröße / Lot size: _____ Stück / units

Außenbereich / Outdoor Innenbereich / Indoor

Einbaulage / Cover Orientation: Horizontal Vertikal / Vertical

Temperaturbereich / Temperature range: - _____ °C / + _____ °C

Hubzahl / min / Work cycles / min: _____ Drehzahl U/min / R.P.M. _____

Arbeitsstunden täglich / Working hours per day: _____

Gewindespindel Durchmesser / Spindle dia: _____ mm

Steigung / Pitch: _____ mm

2. Gewünschte Balgform / Cover Shape Requested:

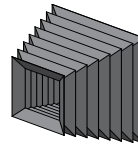
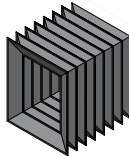
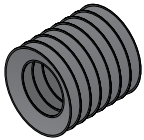
Rund / Round

Oval

Viereckig / Rectangular

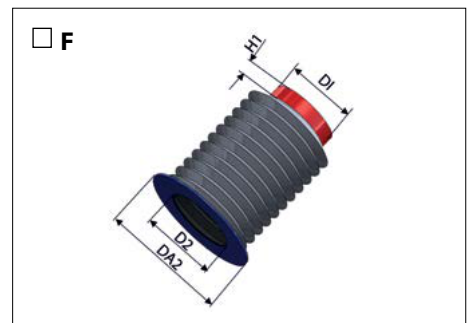
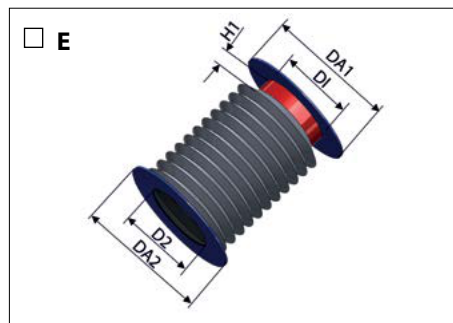
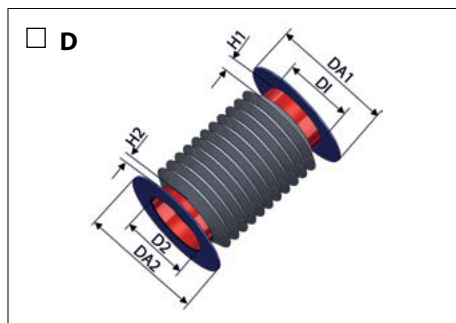
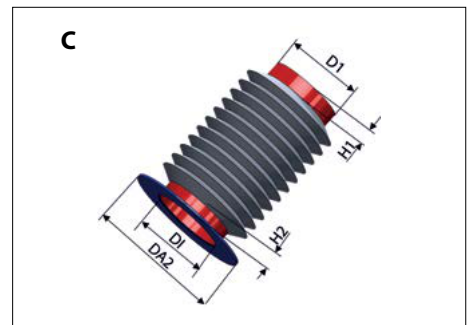
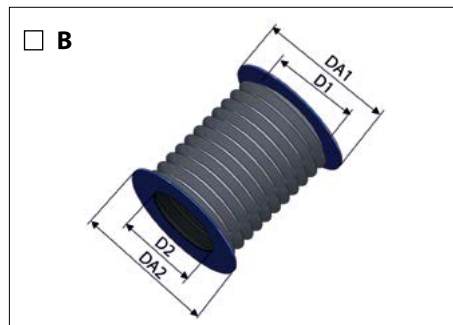
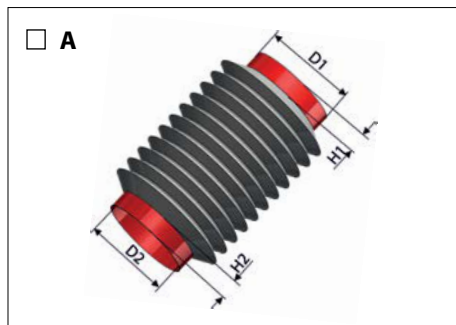
Konisch / Tapered

Kundenspezifisch /
Custom Shape



3. Balganbindung / Bellow connection

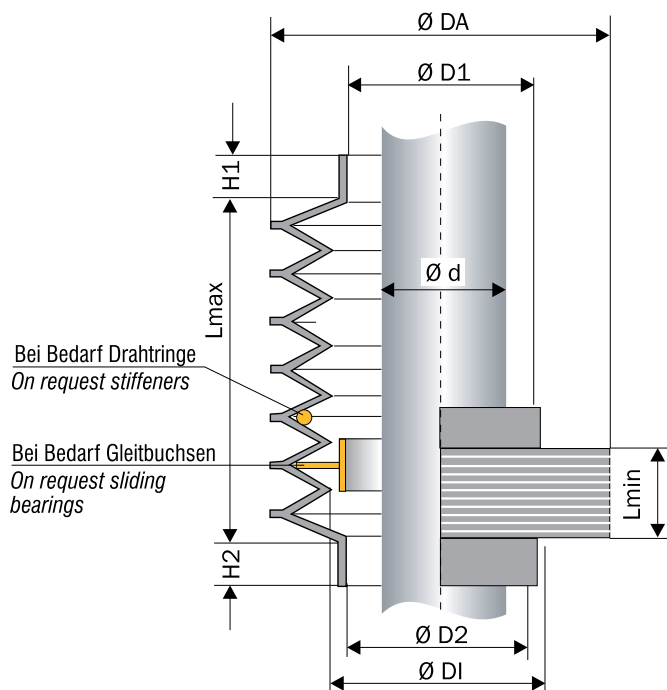
Bitte geben Sie den gewünschten Typ des Balges an / Please indicate the desired type of bellow



ANFRAGEFORMULAR FALTENBÄLGE INQUIRY FORM BELLOWS

4. Maße / Dimensions

Bitte für die gewünschte Ausführung die Maße für beide Enden des Balges eingeben. Bei rechteckigen Formen geben Sie bitte Höhe und Breite an. / Please specify dimensions for both ends of the desired type. For rectangular shapes, please specify height and width dimension(s).



Rund / Round

d _____ mm

Lmin* _____ mm

Lmax* _____ mm

D1* _____ mm

D2* _____ mm

DI* _____ mm

DA* _____ mm

H1* _____ mm

H2* _____ mm

Flansche / Flange:

DA1 _____ mm

DA2 _____ mm

Rechteckig, Oval, Konisch / Rectangular, oval, tapered

d _____ mm

Lmin* _____ mm

Lmax* _____ mm

D1* _____ mm

D2* _____ mm

DI* _____ mm

DA* _____ mm

H1* _____ mm

H2* _____ mm

Flansche / Flange:

DA1 _____ mm

DA2 _____ mm

5. Umgebungsbedingungen / Environmental Conditions

Mit welchen Medien kommt der Balg in Berührung?/
 What media will the bellows be exposed to?

	Innen/ Inside	Außen / Outside
Staub / Dust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasser/ Water	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öl, Fett / Oil, Grease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säure/ Acid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laugen/ Leaches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Umgebung/ Environment

- Lebensmittelgeeignet /FDA
 Elektrostatische Anforderungen/
 Electrostatic Requirements
 Sonstiges / Others

Schweißspritzer/ Weld Splatter (°C): _____

Druck / Pressure

Bitte angeben / Please specify _____ bar

Vakuum / Vacuum

6. Optionen / Options

- Reißverschluss / zipper Drahringe / inside wires Außenverstärkung / outside wires
 Auszugssperren / tie strips Stützscheibe mit Gleitbuchse / support guides
 Führungsösen außen / outer grommets for support rod Be- und Entlüftungsöffnungen / breather vents

Firma/company _____ Name _____

PLZ, Ort/postal code, city _____ Tel/Fax _____

Straße/street _____ E-Mail _____

Bitte per E-Mail an / please per email to: sales@thodacon.de