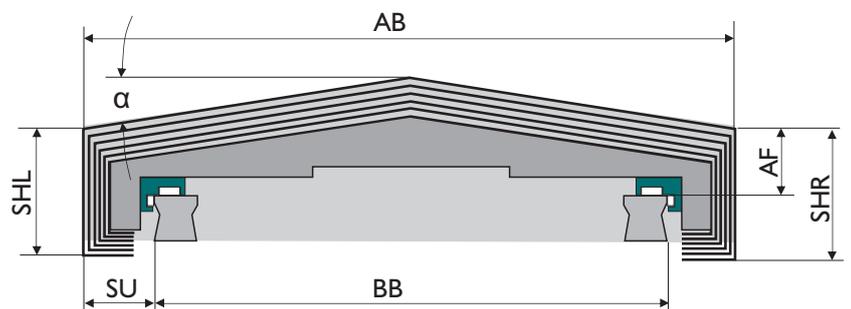
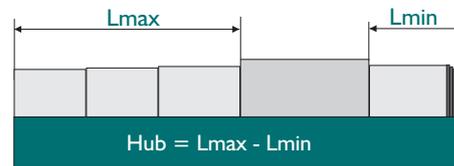




Anfrageformular für Teleskop-Stahlabdeckungen

Abmessungen

Lmax _____ mm
 Lmin _____ mm
 Hub _____ mm
 Bettbreite BB _____ mm
 Abdeckungsbreite AB _____ mm
 Schenkelhöhe links SHL _____ mm
 Schenkelhöhe rechts SHR _____ mm
 Abdeckungshöhe
 über Führungsbahn AF _____ mm
 Winkel (α) _____ Grad
 Seitlicher Überstand SU _____ mm



Standardformen

Gewünschte Form:

Form 1
flach



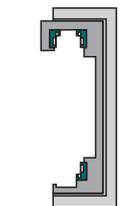
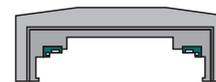
Form 2
dachförmig



Form 3
schräg



Form 4
abgeflachte Dachform



Form 5
Frontal

Fragen zur Anwendung

Maschinenart: _____

Montage der Abdeckung: auflegbar aufschiebbar

Einsatz: horizontal vertikal frontal schräg _____°

Bearbeitung: mit KSM trocken

Material: Normalstahl Edelstahl

Begehbar: ja nein

Verfahrgeschwindigkeit V: _____ m/min

Beschleunigung a: _____ m/sec²

Besondere Wünsche: _____

Bedarf: 1x links 1x rechts Serie _____ Stück/Satz

Bitte legen Sie diesem Anfrageformular möglichst eine Zeichnung bei, aus der die Einbausituation mit eventuellen Störkanten hervorgeht.

Firma _____

Kontaktperson _____

PLZ / Ort _____

Telefon/Fax _____

Straße _____

E-Mail _____