



ANFRAGE- + BESTELLFORMULAR NACH VORHANDENER WELLE

ZWISCHENWELLE

Anfrage Bestellung

An:

Gelenkwellenfabrik Wilhelm Sass
 Brookstraße 14
 22145 Stapelfeld/Hamburg

Tel.: 040-2263301-0

Internet: www.gelenkwellenfabrik.de

Email: verkauf@w-sass.de

Fax: 040-2263301-19

Von:

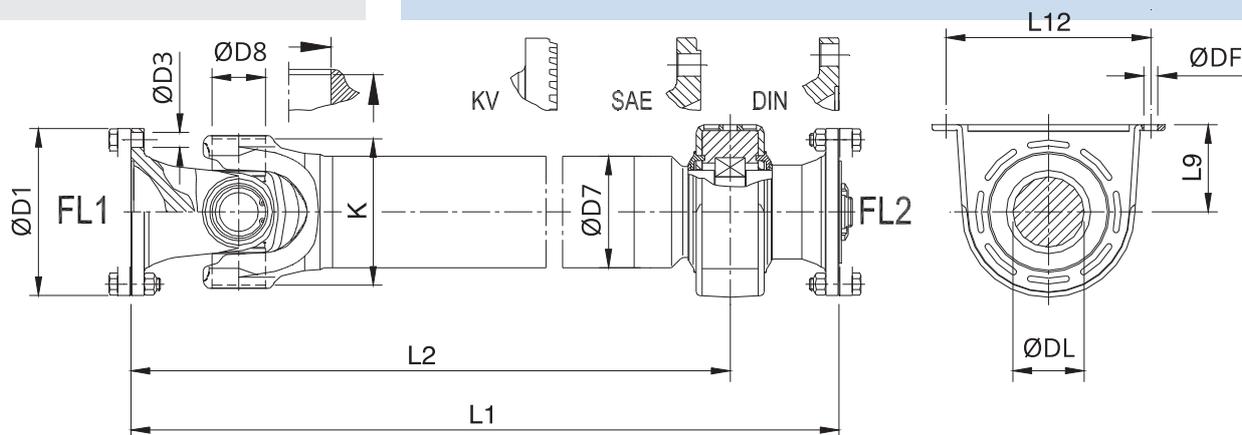
Firma:

Frau/Herr:

Telefon:

Fax:

Anschrift



Bitte geben Sie uns nach Möglichkeit alle Daten, die Ihnen bekannt sind. Alle Daten die Sie nicht kennen, lassen Sie einfach unausgefüllt.

GELENKWELLE				FLANSCH FL1			
LE	Einbaulänge	mm		D1	Außen Ø FL 1	mm	
L1	zusammengeschoben	mm		ANZAHL	Anzahl der Löcher FL 1		Stück
L2	Abstand FL1 - Mitte Lager	mm		D3	Loch Ø FL 1	mm	
D7	Rohr Ø	mm		FORM	KV, SAE, oder DIN		
KREUZGARNITUR				FLANSCH FL2			
D8	Lagerbüchse Ø	mm		D1	Außen Ø FL 2	mm	
K WARTUNG	Stichmaß	mm		ANZAHL	Anzahl der Löcher FL 2		Stück
	Kreuzschmierung	ja	nein	D3	Loch Ø FL 2	mm	
	Büchenschmierung	ja	nein	FORM	KV, SAE, oder DIN		
	Wartungsfrei	ja	nein				
MITTELLAGER							
L12	Rahmen Lochabstand	mm		DF	Befestigungsloch Ø	mm	
L9	Höhe Lagermitte	mm		DL	Lagersitz Wellen Ø	mm	
FAHRZEUG / MASCHINE							
ART	z.B.: LKW, Radlader usw.			Hersteller	und Type		
OE-TEILE NUMMER				Einbau	Position		