



ANFRAGE- + BESTELLFORMULAR NACH VORHANDENER WELLE

STANDARD GELENKWELLE 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

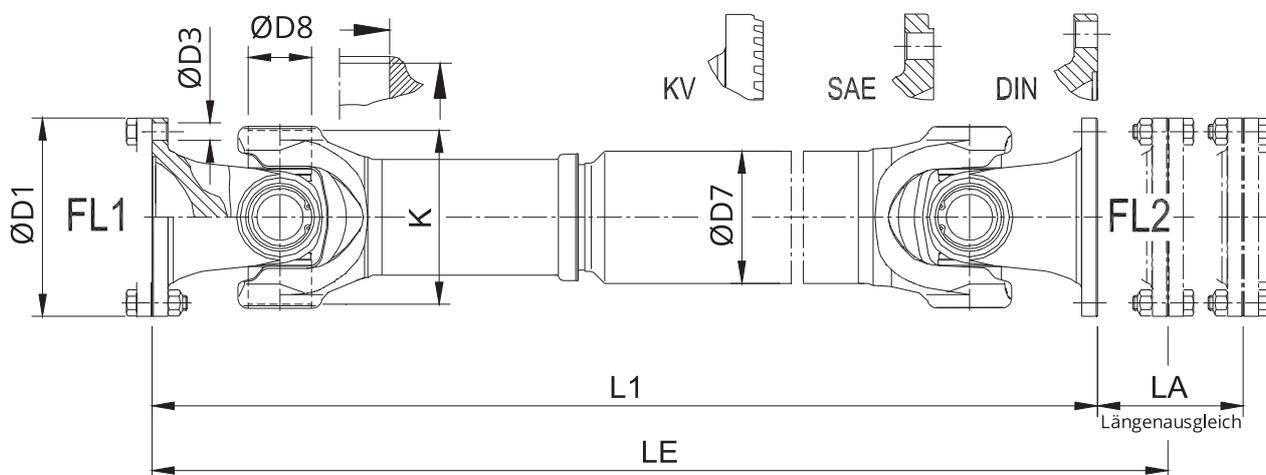
Von:

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
D7	Rohr Ø		mm	D3	Loch Ø FL 1	mm
KREUZGARNITUR				FORM	KV, SAE, oder DIN	
D8	Lagerbüchse Ø		mm	FLANSCH FL2		
K	Stichmaß		mm	D1	Außen Ø FL 2	mm
WARTUNG	Kreuzschmierung	ja	nein	ANZAHL	Anzahl der Löcher FL 2	Stück
	Büchenschmierung	ja	nein	D3	Loch Ø FL 2	mm
	Wartungsfrei	ja	nein	FORM	KV, SAE, oder DIN	
FAHRZEUG / MASCHINE						
ART	z.B.: LKW, Radlader usw.			Hersteller und Type		
OE-TEILE NUMMER				Einbau Position		

www.gelenkwellenfabrik.de