



## Anfrageformular OFT

► **Antriebsmaschine , Biegsame Welle, Handstück, Werkzeug, ...**

Firmenname:	
Straße:	PLZ/Ort:
Ansprechpartner:	Abteilung:
Telefon:	Fax:
Email:	Web:

► **Allgemein**

<input type="checkbox"/> Neubeschaffung	<input type="checkbox"/> Ersatz für:	Bedarf (St./Jahr):
Welches Material soll bearbeitet werden?: <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Stein <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Werkstoff-Nr.:		
Welche Werkzeuge wollen Sie einsetzen (Typ/Abmessungen)?:		
Welche Geräte waren bisher im Einsatz?:		
Einsatzdauer: <input type="checkbox"/> Gering (1-2 Std/Tag) <input type="checkbox"/> Normal (3-6 Std/Tag) <input type="checkbox"/> Stark (8 Std/Tag) <input type="checkbox"/> Mehrschichtbetrieb		

► **Biegsame Welle**

Ø Wellenseele:	mm	Anschluss Antriebsseite:	Anschluss Abtriebsseite:
Nennlänge:	mm	Gesamtlänge:	mm
		max. Drehzahl (n):	min <sup>-1</sup>

► **Antriebsmaschine**

<input type="checkbox"/> Tischbetrieb:	<input type="checkbox"/> Fahrständer:	<input type="checkbox"/> Hängebetrieb:	<input type="checkbox"/> Getrennte Bauweise:
--	---------------------------------------	--	--

► **Technische Kennwerte**

Drehrichtung: <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> beides	Leistung Antrieb (P):	kW
Drehzahl (n):	U/min	Wellenanschluss: <input type="checkbox"/> DIN <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> Multimatic <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> WM <input type="checkbox"/> F

► **Zubehör**

<input type="checkbox"/> Fahrwagen	<input type="checkbox"/> Tischregler	<input type="checkbox"/> Fußschalter	<input type="checkbox"/> Adapter	<input type="checkbox"/> Werkzeuge
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

► **Handstück**

<input type="checkbox"/> Gerades Handstück	<input type="checkbox"/> Winkelhandstück	<input type="checkbox"/> Anderes Handstück:
Ø Spannzange:	mm	<input type="checkbox"/> Morsekonus für Spanndorn

► **Einsatzumgebung**

<input type="checkbox"/> Hitze bis °C	<input type="checkbox"/> Kälte bis °C	<input type="checkbox"/> Werkstatt (normal)	<input type="checkbox"/> Staub	<input type="checkbox"/> Absaugung	<input type="checkbox"/> Schmutz
---------------------------------------	---------------------------------------	---	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

► **Einsatzzweck**

<input type="checkbox"/> Schleifen	<input type="checkbox"/> Polieren	<input type="checkbox"/> Entgraten	<input type="checkbox"/> Fräsen	<input type="checkbox"/> Bohren	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------

► **Einsatzgebiet**

<input type="checkbox"/> Maschinenbau	<input type="checkbox"/> Formen + Werkzeugbau	<input type="checkbox"/> Behälterbau	<input type="checkbox"/> Apparatebau	<input type="checkbox"/> Medizintechnik
<input type="checkbox"/> Automobilindustrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Schmuckindustrie	<input type="checkbox"/> Kunststofftechnik	<input type="checkbox"/>

► **Sonstiges/Bemerkung:**