

Bitte diese Seite kopieren, ausfüllen und einfach an info@gummi-stoll.de

Please copy this page, fill in and send it by info@gummi-stoll.de

**Anfrageformular**

- Vulkanisierte Bälge  PowerGuard-Bälge  
 Theku-Bälge  Gortiflex-Bälge

Bitte füllen Sie das Formular möglichst komplett aus oder fragen Sie mit Zeichnung oder Skizze an.

**Questionnaire**

- Moulded Bellows  PowerGuard Bellows  
 Theku Bellows  Gortiflex Bellows

Please fill in the form as completely as possible or sending a drawing or sketch.

Bedarf einmalig ..... Stück **One-time requirement .....units**  
 Jahresbedarf ..... Stück **Annual requirement ..... units**  
 Losgröße ..... Stück **Lot size ..... units**

Wo soll der Balg eingesetzt werden? .....  
*Where do you wish to use the bellows?*

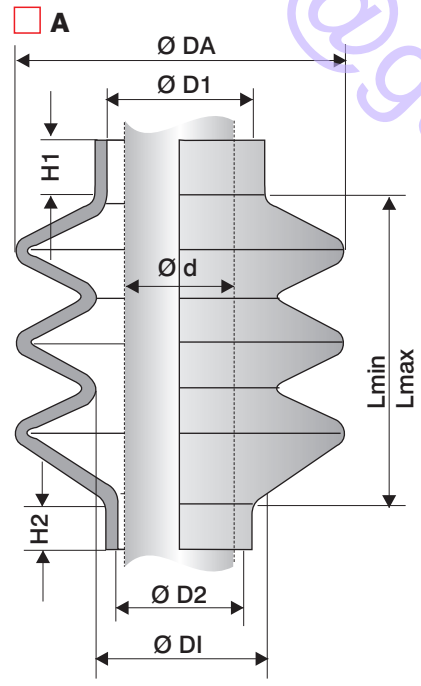
Einbaulage/Mounting position:  horizontal  vertikal/vertical

Verwendung des Balges/Use:  Außenbereich Outdoor  Innenbereich Indoor  Temperaturbereich: -.....°C / +.....°C Temperature range

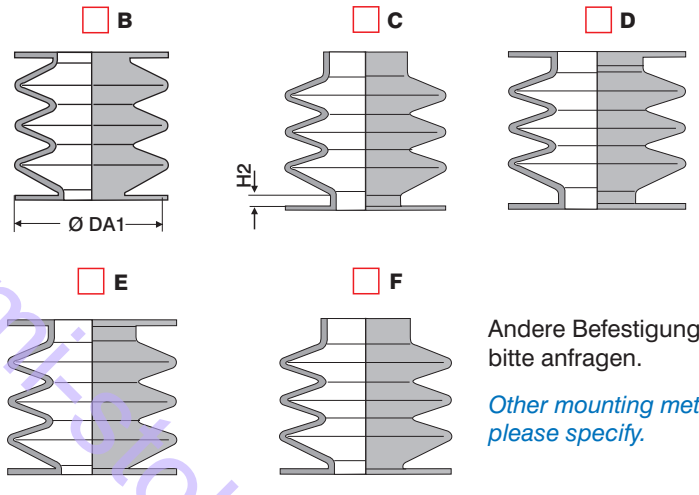
Hubzahl/min/Work cycles/min .....  Arbeitsstunden täglich/Working hours per day.....

Spindel-Ø/Spindle dia. .... mm  Steigung/Pitch ..... mm  Drehzahl: U/min/r.p.m .....

Bitte gewünschte Ausführung ankreuzen und Maße angeben.  
 Please tick the desired type and specify the dimensions.



- d ..... mm DI ..... mm  
 Lmin ..... mm DA ..... mm  
 Lmax ..... mm DA1 ..... mm  
 Hub/Stroke ..... mm H1 ..... mm  
 D1 ..... mm H2 ..... mm  
 D2 ..... mm



Andere Befestigungen bitte anfragen.  
 Other mounting method please specify.

Umgebungsbedingungen/Environmental Conditions:

- FDA  Elektrostatische Anforderungen Electrostatic Requirements  Reinraum Clean Room

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

	Innen inside	Außen outside	Ständig permanently	Sporadisch sometimes
Staub/Dust .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasser/Water .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öl/Fett: Oil/Grease* .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säure: Acid* .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laugen: Leaches* .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweißspritzer/Weld spatters (°C) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druck/Pressure (max. 0,15 bar) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Welche? / Please specify

Bei Bedarf/On request:

(nur für Theku- und PowerGuard-Bälge/  
 only for Theku and PowerGuard bellows)

- Be-/Entlüftungsöffnungen/Air vents  Reißverschluss/Zipper

Firma/Company: ..... Telefon/Phone: .....  
 Ansprechpartner/Your name: ..... Fax: .....  
 Straße/Address: ..... eMail: .....  
 PLZ/Ort/Postal code/city: ..... www: .....  
 Land/Country .....