

ANFRAGEFORMULAR: Spannsseilssystem
 an Fax-Nummer: 0049 (0)2181 – 164594 19



Welcher Spannsseil – Ø soll Anwendung finden ?

Ausführung	Seil-Ø (mm)	Zul. Zugkraft in kN	Laufwagen für max. Traglast (kg)	Auswahl (bitte ankreuzen)
Mit Kunststoffmantel	4 auf 6	3,6	6	
Ohne Kunststoffmantel	6	5,1	6	
Mit Kunststoffmantel	6 auf 8	5,1	20	
Ohne Kunststoffmantel	8	9,3	20	
Ohne Kunststoffmantel	10	14,5	20	
Ohne Kunststoffmantel	12	20,3	20	

Seilausführung ? Stahl, verzinkt Edelstahl

Spannsseillänge ? : _____ mm

Max. möglicher Schlaufenabhang (Schlaufentiefe) zwischen den Laufwagen ? : _____ mm

Soll eine direkte Bestückung mit Leitung und / oder Schlauch erfolgen ? Ja Nein
oder soll die Leitung und / oder Schlauch der Lieferung beigelegt werden ? Ja Nein

Bei Anwendung mit Flachleitungen: Anzahl der Leitungen mit Aderanzahl x Querschnitt
Bei Anwendung mit Rundleitungen oder Schläuchen: Zusätzliche Angabe der Außendurchmesser

Anzahl	Aderanzahl x Querschnitt	Abmessung oder Außen-Ø	Flachleitung	Rundleitung

Welche Leitungslänge / Schlauchlänge wird benötigt von Beginn des Spannsseilsystems bis zu Ihrem Verteiler ? : _____ mm

Welche Leitungslänge / Schlauchlänge wird benötigt vom letzten Laufwagen des Spannsseilsystems bis zu Ihrem Verbraucher ? : _____ mm

FIRMA: _____

NAME: _____

ADRESSE: _____

TELEFON: _____ TELEFAX: _____ E-MAIL : _____

Sie haben Rückfragen ? Telefon: 0049 (0) 2181-164594 14