

Anfrageformular für Gelenkwellen



Absender:

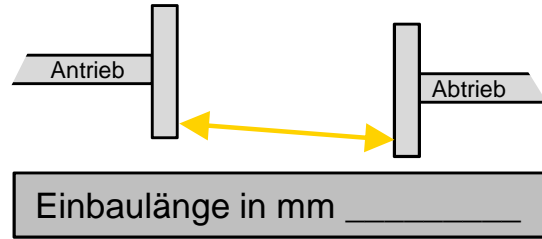
Firma _____

Name _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____



Angaben zur Einbausituation:

Fahrzeugtyp _____

Maschinentyp _____

ggf. Teile-Nr. _____

Gesamtlänge zusammengeschoben in mm _____

Büchsen-Ø in mm _____

Rohr-Ø in mm _____

Flanschlänge in mm _____

Büchsen-Ø in mm _____

Flansch-Ø in mm _____

Lochanzahl im Flansch _____

Loch-Ø im Flansch _____

Flansch mit Verzahnung
 ohne Verzahnung

Flansch-Ø in mm _____

Lochanzahl im Flansch _____

Loch-Ø im Flansch _____

Flansch mit Verzahnung
 ohne Verzahnung