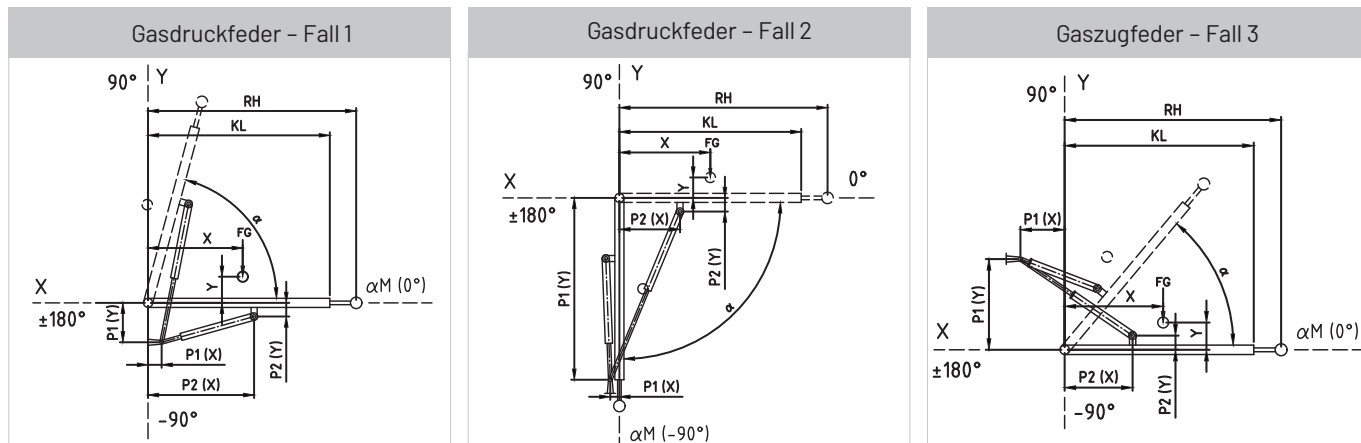


Einbauempfehlung: Gasdruckfeder

Nutzen Sie die Kompetenz und Erfahrung unserer Spezialisten. Bitte füllen Sie diese Einbauempfehlung aus und fügen Sie möglichst eine Zeichnung/Skizze mit an. Daraufhin erhalten Sie ein unverbindliches Angebot. Bitte wählen Sie den entsprechenden Einbaufall aus und nennen Sie uns Ihre Anforderungen.

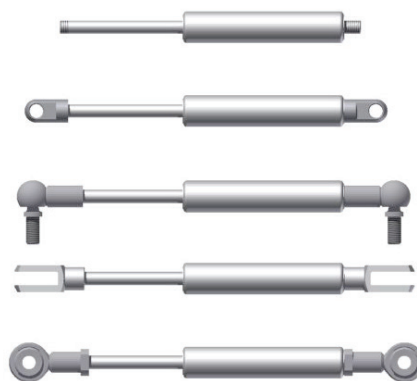
Alle Angaben beziehen sich auf den Drehpunkt der Anwendung, siehe Fallbeispiele 1-3
Bitte füllen Sie alle mit * gekennzeichneten Felder aus!



Erforderliche Angaben

Gewicht der Klappe *	FG	<input type="text"/>	kg
Massenschwerpunkt *	X	<input type="text"/>	mm
	Y	<input type="text"/>	mm
Gewünschte Handkraft		<input type="text"/>	N
Anfangswinkel der Klappe *	αM	<input type="text"/>	°
Öffnungswinkel der Klappe *	α	<input type="text"/>	°
Klappenlänge *	KL	<input type="text"/>	mm
Klappenstärke *	KS	<input type="text"/>	mm
Radius der Handkraft	RH	<input type="text"/>	mm
Anzahl der Gasfedern pro Klappe *	n	<input type="text"/>	Stück
Position Scharnier*	Oben	Mitte	Unten

Anschlusssteile *



Einsatzgebiet *	<input type="text"/>
Material *	Stahl V2A V4A

Gasfeder Anlenkpunkte

Sind die Befestigungspunkte der Gasfeder bekannt oder für x, geben Sie bitte die Werte unter Festpunkt/Lospunkt an.
Ist der Einbauplatz für die Gasfedern begrenzt, grenzen Sie bitte den zur Verfügung stehenden Einbauplatz durch Angabe der Werte „±X“ und „±Y“ unter „Möglicher Einbauplatz“ ein.

Abstandsmaße Festpunkt

Festpunkt P1	X	<input type="text"/>	mm	Y	<input type="text"/>	mm
Möglicher Einbauplatz	±X	<input type="text"/>	mm	±Y	<input type="text"/>	mm
Lospunkt P2	X	<input type="text"/>	mm	Y	<input type="text"/>	mm
Möglicher Einbauplatz	±X	<input type="text"/>	mm	±Y	<input type="text"/>	mm

Serienfertigung ja nein

Bitte kreuzen Sie an, ob es sich um einen einmaligen oder wiederkehrenden Bedarf handelt.

Kontaktdaten

Name *	<input type="text"/>
Firma *	<input type="text"/>
Straße *	<input type="text"/>
PLZ / Ort*	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Telefon *	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>
Bedarf	<input type="text"/>
Komm.-Auftragsnr.	<input type="text"/>

Anfrage drucken

Anfrage senden