

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es per E-Mail oder Fax.
 vertrieb@hennig-gmbh.de | +49 89 96096-120

UNTERNEHMEN (vollständige Adresse)

Name _____
 Funktion _____
 E-mail _____
 Telefon _____ Fax _____ Datum ____/____/____

VORHANDENER SPÄNEFÖRDERER (Wenn Ihnen die Teilenummer des Förderbandes vorliegt, können Sie die unteren Abschnitte ignorieren)

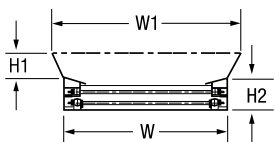
Marke Hennig Enomoto Sermeto Cobsen Andere _____
 Teilennr. _____ Seriennr. _____
 Förderbandtyp Scharnierband (glatt gelocht genoppt) Kratzerband Magnetband

ANGABEN ZUR MASCHINE

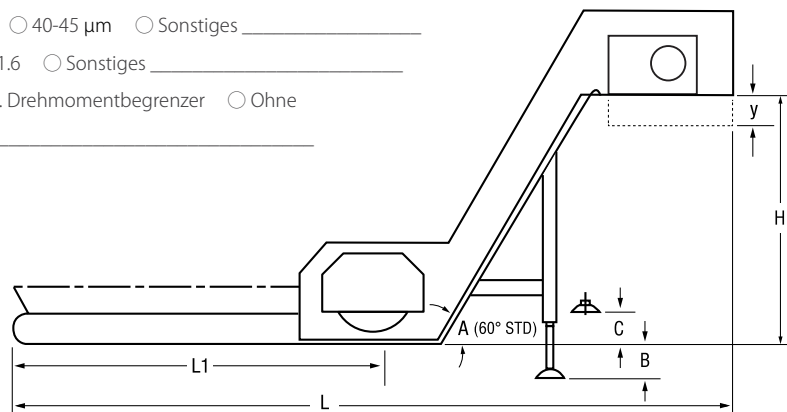
Marke _____ Modell _____ Verfügbare Daten Fotos Zeichnungen
 Typ Drehbank Fräsmaschine Bohrmaschine Gewindebohrer Sonstiges _____ Spanvolumen _____ dm³/h
 Spindelleistung _____ kW Stromversorgung V, Hz _____
 Spanmaterial Weichstahl Hartstahl Edelstahl Messing/Kupfer Guss Aluminium Aluminiumlegierung Sonstiges _____
 Spanart feine Späne gebrochene Späne große gebrochene Späne lange wirre Späne dichte wirre Späne Sonstiges _____

TECHNISCHE DATEN DES SPÄNEFÖRDERERS

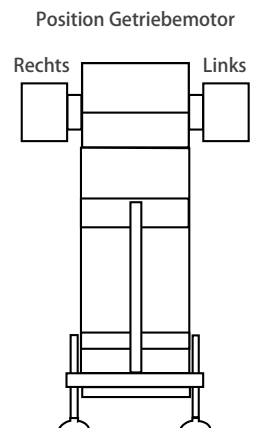
Aufnahmelänge	L1 _____ mm	Installation	<input type="radio"/> Auf dem Boden <input type="radio"/> In der Maschine <input type="radio"/> Innentank <input type="radio"/> In der Grube
Gesamtlänge	L _____ mm	Lage des Getriebemotors	<input type="radio"/> Links <input type="radio"/> Rechts
Auswurfhöhe	H _____ mm	Stromanschluss	V _____ Ph _____ Hz _____
Max. Aussenbreite	W _____ mm	Schaltkasten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Steigwinkel (45°, 60°)	A _____ deg.		<input type="radio"/> Variable Geschwindigkeit (standard) <input type="radio"/> 3 Tasten (fwd, rev, e-stop) <input type="radio"/> Auto/Manuell Wahlschalter
Breite Abwurfschacht	W1 _____ mm		<input type="radio"/> Netzstecker (wenn ja, bitte unten angeben) _____
Höhe Abwurfschacht	H1 _____ mm	Lage des Schaltkastens	<input type="radio"/> Links <input type="radio"/> Rechts <input type="radio"/> Eigenständig
Höhe Rahmen	H2 _____ mm	Farbe (pulverbeschichtet)	<input type="radio"/> RAL _____ <input type="radio"/> Sonstiges _____
Höhe Abwurfschacht	y _____ mm		
Breite des Förderbandes	B _____ mm		
Fußposition (Zutreffendes auswählen)	<input type="radio"/> B <input type="radio"/> C _____ mm		
Schwenkrollen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
KSS-Behälter notwendig	_____ L/min (Gesamtmaschine)		
KSS-Typ	<input type="radio"/> wassergemischt <input type="radio"/> synthetisch <input type="radio"/> ölgemischt _____ SSU <input type="radio"/> Sonstiges _____		
Filterfeinheit	<input type="radio"/> 25-30 µm <input type="radio"/> 35-40 µm <input type="radio"/> 40-45 µm <input type="radio"/> Sonstiges _____		
Bandgeschwindigkeit (m/min)	<input type="radio"/> 2.2 <input type="radio"/> 1.6 <input type="radio"/> Sonstiges _____		
Überlastschutz	<input type="radio"/> Stromsensor <input type="radio"/> Mech. Drehmomentbegrenzer <input type="radio"/> Ohne		
	<input type="radio"/> Sonstiges _____		



Einlass Querschnitt



Seitenansicht rechts



Vorderansicht