



Anfrageformblatt

Von: _____
 Name: _____
 Anschrift: _____
 Tel. _____
 Fax. _____
 Email _____

An: **DWT GmbH**
 z. Hd. _____
 *****Y kj gm /Vgpj ci gp/Umt 0/ 48462'Dqwt qr
 Tel. **02061 99366-0**
 Fax. **02061 99366/99**
 Email: **info@dwt-gmbh.de**

Flachabtrieb: offen geschlossen

Gewünschte Bauform: _____

Basic-Line L
 zur Adaption an einen LÜBBERING Winkelkopf Vario-Line

Basic-Line S
 zur Adaption an einen Fremdwinkelkopf

In-Line
 zur Adaption an ein Schraubwerkzeug ohne Winkelkopf

Skizze

Schraubfallhärte: weich normal hart Drehmoment: Nm Winkel: °

Daten zum Flachabtrieb	max.
Abtriebsdrehmoment	
B	
R	
A	
H	
H1	
H2	
H3	
H4	
H5	
C	
D	
E	
F	
Drehrichtung Abtrieb	<input type="checkbox"/> ↺ <input type="checkbox"/> ↻

Daten zum Abtriebszahnrad	
Schlüsselweite	
Profil	<input type="checkbox"/> SW <input type="checkbox"/> SFD
Profiltiefe	
Außenlänge	
Sonderform	
Sonstiges	
Schraubentyp	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Schraube
Daten zum Antrieb	
Antriebsmaschine	
Winkelkopf	
Drehmomentbereich	
Umsteuerung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Drehrichtung	<input type="checkbox"/> ↺ <input type="checkbox"/> ↻

Nähere Angaben zu den spezifischen Maßen entnehmen Sie bitte der folgenden Seite dieses Formblattes und den Informationen des Kataloges. Bei Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Anfrageformblatt

