



Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Anfrage per e-Mail zu: info@zwahlenag.ch



Please fill in this page and send it by e-Mail to: info@zwahlenag.ch

Anfrageformular für vulkanisierte Bälge, Theku- und PowerGuard-Bälge

Bitte füllen Sie das Formular möglichst komplett aus und legen eine Zeichnung oder Skizze bei.

Questionnaire for moulded bellows, Theku- and PowerGuard bellows

Please fill in the form as completely as possible and attach a drawing or sketch.

Bedarf einmalig Stück
One-time requirement units

Jahresbedarf Stück
Annual requirement units

Losgröße Stück
Lot size units

Wo soll der Balg eingesetzt werden?
Where do you wish to use the bellows?

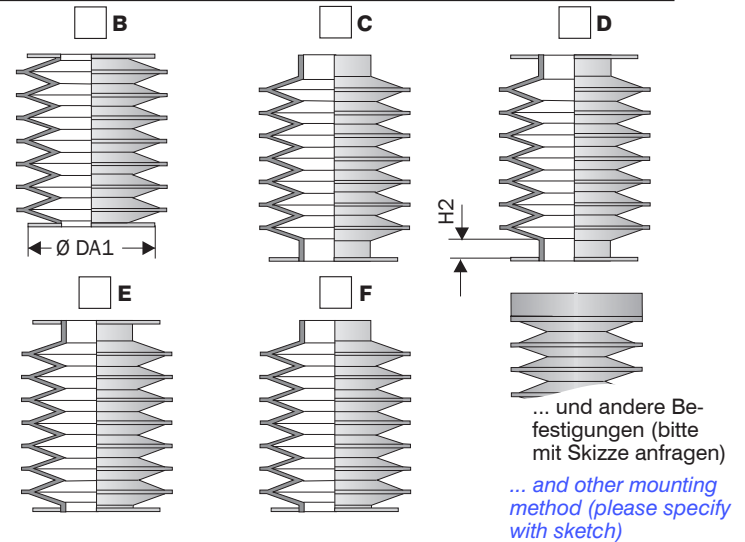
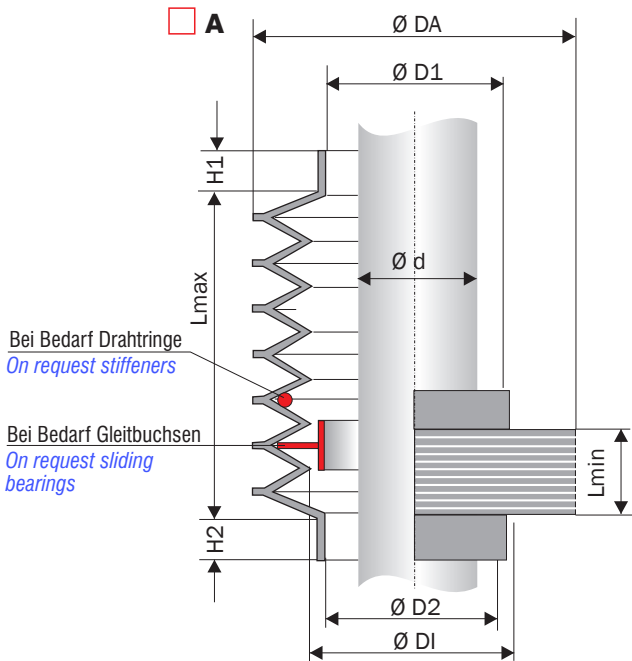
Einbaulage/*Mounting position*: horizontal vertikal/*vertical*

Verwendung des Balges/*Use*: Außenbereich *Outdoor* Innenbereich *Indoor* Temperaturbereich: -.....°C / +.....°C
Temperature range

Hubzahl/min/*Work cycles/min* Arbeitstunden täglich/*Working hours per day*.....

Spindel-Ø/*Spindle dia.* mm Steigung/*Pitch* mm Drehzahl: U/min/*r.p.m*

! Bitte gewünschte Ausführung ankreuzen und Maße angeben.
Please tick the desired type and specify the dimensions.



Umgebungsbedingungen/*Environmental Conditions*:

- FDA Elektrostatische Anforderungen *Electrostatic Requirements* Reinraum *Clean Room*

? Mit welchen Medien kommt der Balg in Berührung?
What media will the bellows be exposed to?

	Innen <i>inside</i>	Außen <i>outside</i>	Ständig <i>permanently</i>	Sporadisch <i>sometimes</i>
Staub/ <i>Dust</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasser/ <i>Water</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öl/Fett: <i>Oil/Grease*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säure: <i>Acid*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laugen: <i>Leaches*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweißspritzer/ <i>Weld spatters</i> (°C).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druck/ <i>Pressure</i> (max. 0,15 bar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Welche? / *Please specify*

d mm DI mm
 Lmin mm DA mm
 Lmax mm DA1 mm
 Hub (Lmin-Lmax) mm H1 mm
 D1 mm H2 mm
 D2 mm

Bei Bedarf/*On request*: nur für Theku- und PowerGuard-Bälge/
only for Theku- and PowerGuard bellows

- Be-/Entlüftungsöffnungen/*Air vents*
 Reißverschluss/*Zipper*

Kontakt Daten/*Contact*

Firma/*Company*:

Telefon/*Phone*:

Ansprechpartner/*Your name*:

Fax:

Straße/*Address*:

eMail:

PLZ/Ort/*Postal code/City*:

www:

Land/*Country*