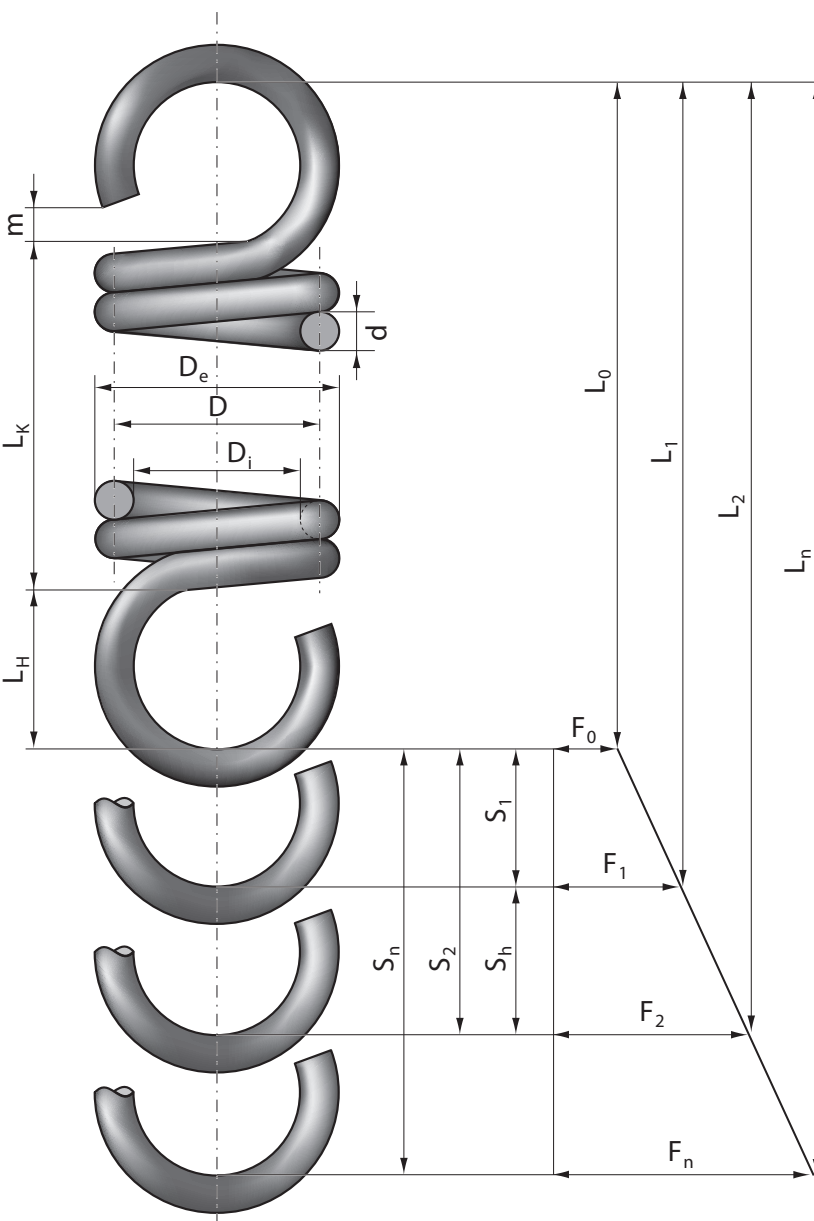


Abs. Firma: _____
 Ansprechpartner: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Tel.: _____
 Fax: _____
 e-Mail: _____

Grafik Zugfeder



Bestellung Anfrage

Stückzahl: _____
 Ihre Id-Nr.: _____
 Datum: _____

$d =$ _____ mm
 $D_e = D_i + 2d =$ _____ mm
 $L_0 =$ _____ mm
 $L_K =$ _____ mm
 $L_H =$ _____ mm
 $L_1 =$ _____ mm
 $L_2 =$ _____ mm
 $s_h =$ _____ mm
 $F_0 =$ _____ N
 $F_1 =$ _____ N
 $F_2 =$ _____ N

$n =$ _____ wirksame Windungszahl
 $m =$ _____ mm Ösenöffnungsweite

Ösenform: (siehe Seite über Ösenformen)
 Ösenform nach Bild Nr.: _____
 versetzt um (rechtsdrehend): _____ Grad

Werkstoff: Federstahl 1.1200
 Edelstahl rostfrei 1.4310

Federn kugelgestrahlt: ja nein
Oberflächenschutz: _____

Arbeitstemperatur: Min. _____ °C
 Max. _____ °C

Weitere Angaben: