

# Checkliste zu Anfrage/Bestellung für Scheibenfaltenbalg

Firma .....

Name .....

Strasse .....

Telefon .....

Differenz I-Ø zu A-Ø muss mindestens 30 mm betragen.

Anfrage       Bestellung

Vorname .....

PLZ/Ort .....

Fax .....

Anzahl/Stk. ....

I-Ø .....

A-Ø .....

s1-Ø .....

s2-Ø .....

L max. ....

L min. ....

Hub .....

Anzahl Falten .....

Material       NBR       CR       FPM

Einbausituation       vertikal       horizontal

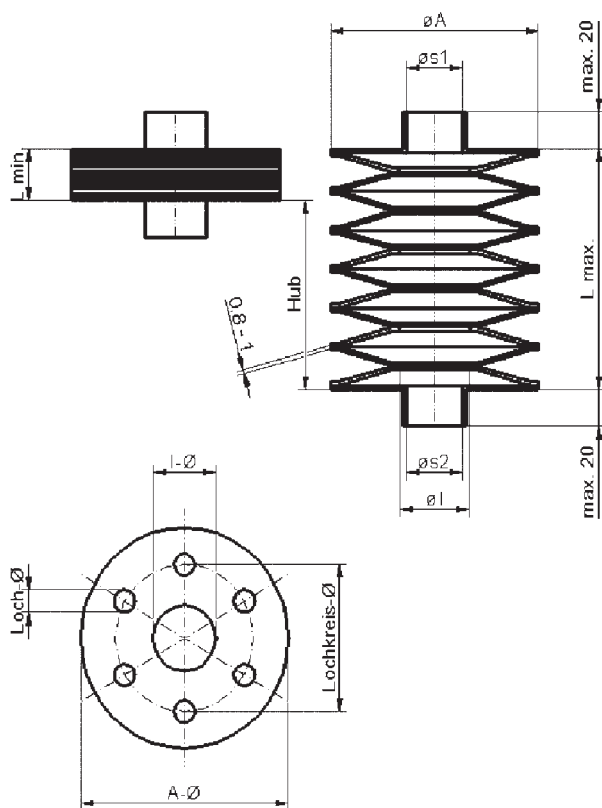
Flansch A-Ø .....

Flansch I-Ø .....

Loch-Ø .....

Anzahl Löcher .....

Lochkreis-Ø .....



Angebot: Fr./Stk. ....

Lieferfrist .....

Wir bestätigen eine zeichnungskonforme Herstellung von Artikeln aus oben erwähnten Materialien. Für das ausgewählte Material sowie für die Funktionstüchtigkeit in der praktischen Anwendung können wir keine Gewähr übernehmen.