


Firma: \_\_\_\_\_ Abt.: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
 Str./Postf.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_ Tel./Bes. am: \_\_\_\_\_

Kunden Projekt: \_\_\_\_\_  
 Rothe Erde Anfrage-Nr.: \_\_\_\_\_ Rothe Erde Auftrags-Nr.: \_\_\_\_\_

<b>Verwendungszweck:</b>	<b>Lage der Lagerachse:</b> horizontal <input type="checkbox"/> vertikal <input type="checkbox"/> wechselseitig <input type="checkbox"/> 	<b>Lageranordnung:</b> aufliegend <input type="checkbox"/> hängend* <input type="checkbox"/> *Schrauben werden durch die Axiallast auf Zug beansprucht
<b>Verzahnung:</b> frei wählbar <input type="checkbox"/> außen <input type="checkbox"/> gem. Anlage B <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>	<b>Bewegungsart:</b> Einstellbewegungen <input type="checkbox"/> Schwenkbewegungen <input type="checkbox"/> Drehbewegungen <input type="checkbox"/>	<b>Lagerdrehzahl [min<sup>-1</sup>]:</b> Normal: _____ maximal: _____

## Lagerbelastungen

Belastungen nach Größe und Richtung (bezogen auf die Lagerdrehachse)	<b>A</b> max. Betriebsbelastung	<b>B</b> max. Testbelastung z.B. 25% HLE	<b>C</b> Extrembelastung z.B. Stöße oder Belastungen außer Betrieb	
<b>Axialkräfte</b> parallel zur Drehachse				[kN]
<b>Radialkräfte</b> senkrecht zur Drehachse (ohne Verzahnungskräfte)				[kN]
<b>Resultierendes Moment</b>				[kNm]

<b>Umfangskraft je Antrieb [kN]:</b> normal: _____ maximal: _____	<b>Anzahl der Antriebe:</b> Position: _____ ° zueinander versetzt
--	--

**Vorhandene / vorgewählte Lagerausführung nach Zeichnung:**  
 Für Dauerläufer mit veränderlichen Belastungen sowie bei Lebensdauerforderungen bitte Anlage A ausfüllen.  
**Anlage A ist beigefügt:**

**Bemerkungen:**

- z.B. besondere Umgebungsbedingungen wie korrosive Medien, Sonderschmierstoffe, besondere Abdichtungen, besonderer Korrosionsschutz, niedrige oder hohe Temperaturen usw.
- z.B. besondere Lagerdimensionierungen hinsichtlich Genauigkeiten, Abnahmebedingungen, Materialproben, Abmessungen usw.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Bitte füllen Sie dieses Anfrageblatt vollständig aus. Unvollständige Angaben verzögern die Bearbeitung und verhindern wirtschaftliche Ausarbeitungen.

**Ich wünsche eine individuelle technische Beratung. Bitte vereinbaren Sie einen Termin mit mir**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



