



Bitte diese Seite kopieren, ausfüllen und einfach an HALLTECH zurück faxen: 08122- 96 60 167



Please copy this page, fill in and send it by Fax to HALLTECH: +49/89122-96 60 167



Anfrageformular für vulkanisierte Bälge, Theku- und PowerGuard-Bälge

Questionnaire for moulded bellows, Theku- and PowerGuard Bellows

Bitte füllen Sie das Formular möglichst komplett aus oder fragen Sie mit Zeichnung oder Skizze an.

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

Bedarf einmalig Stück
One-time requirementunits

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

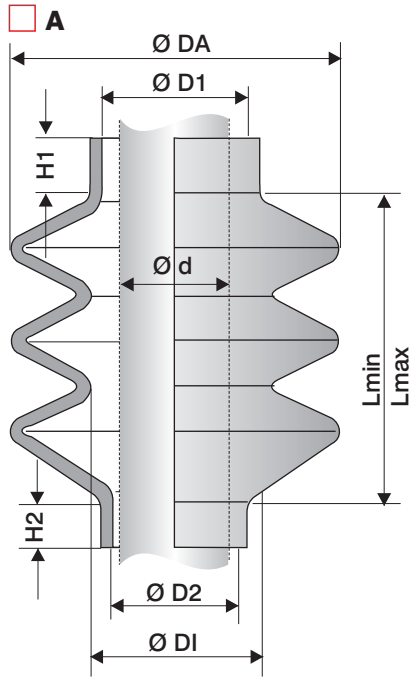
Verwendung des Balges/Use: Außenbereich Outdoor Innenbereich Indoor Temperaturbereich: -.....°C / +.....°C Temperature range

Hubzahl/min/ Work cycles/min Arbeitsstunden täglich/ Working hours per day.....

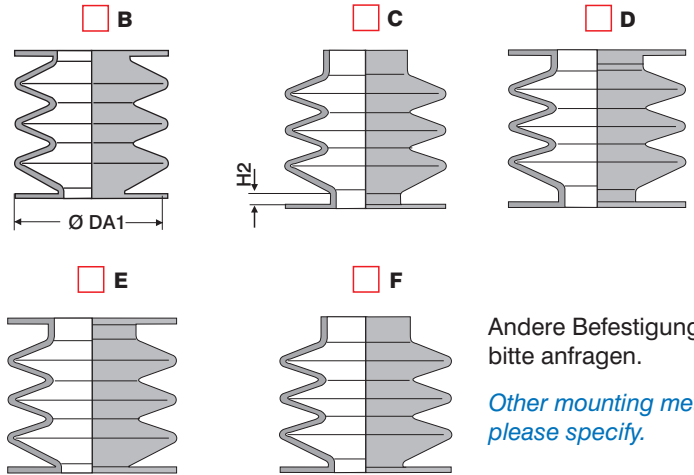
Spindel-Ø/Spindle dia. mm Steigung/Pitch mm Drehzahl: U/min/r.p.m

! Bitte gewünschte Ausführung ankreuzen und Maße angeben.

• Please tick the desired type and specify the dimensions.



d mm DI mm
Lmin mm DA mm
Lmax mm DA1 mm
D1 mm H1 mm
D2 mm H2 mm



Andere Befestigungen bitte anfragen.
Other mounting method please specify.

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

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

* Welche? / Please specify

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

Be-/Entlüftungsöffnungen/Air vents Reißverschluss/Zipper

Firma/Company:

Telefon/Phone:

Ansprechpartner/Your name:

Fax:

Straße/Address:

eMail:

PLZ/Ort/Postal code/city:

www:

Land/Country