

# Anfrageformular für Rollo-Abdeckungen (Seite 1)

Bitte kreuzen Sie einfach an, wie Sie sich Ihre neue Rollo-Abdeckung vorstellen!

Im Bestellfall erhalten Sie eine Zeichnung, in die Sie bei Bedarf noch Änderungen einfließen lassen können.

• Ohne oder mit Gehäuse?



**Ohne** Gehäuse

- mit Textilband
- mit Alu-Gliederschürze



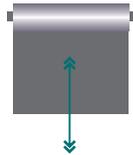
**Mit** Gehäuse

- mit Textilband
- mit Stahlband
- mit Alu-Gliederschürze

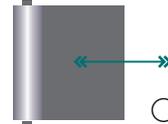
• Welche Arbeitsrichtung?



horizontal

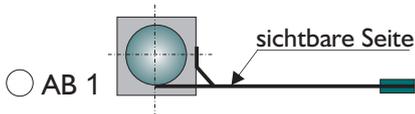


vertikal

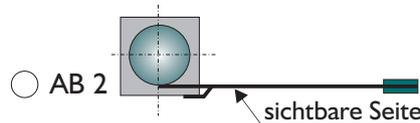


frontal

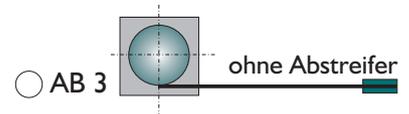
• Mit oder ohne Abstreifer?



AB 1

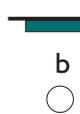
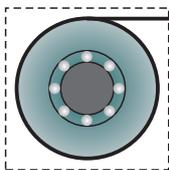


AB 2



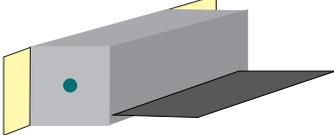
AB 3

• Welche Bandbefestigung wünschen Sie?

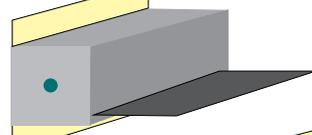


• Gehäusebefestigung (für andere Wünsche bitte Skizze beilegen)

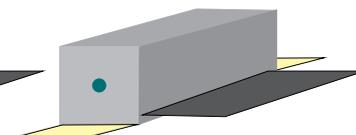
G1



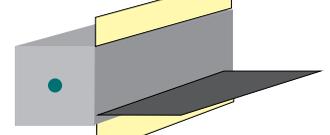
G2



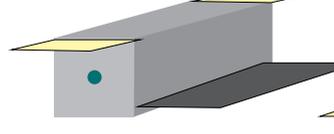
G3



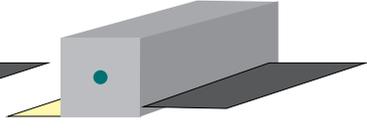
G4



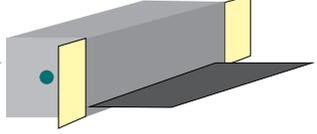
G5



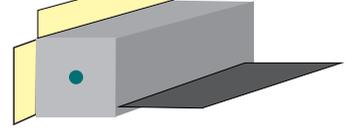
G6



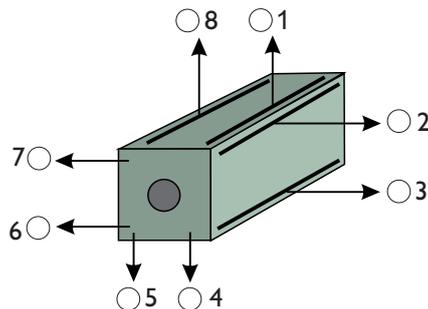
G7



G8



• Gewünschter Bandaustritt



• Material des Gehäuses

- Stahl
- Edelstahl

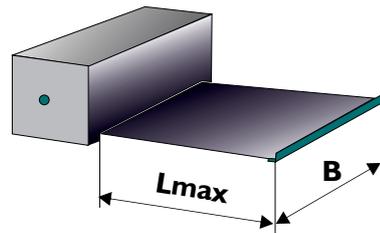
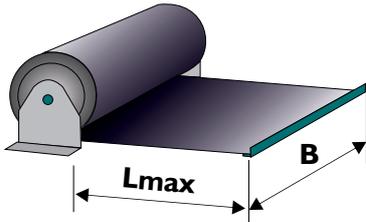
Fortsetzung nächste Seite

Nur ausfüllen für Rollo-Abdeckung mit Gehäuse

# Anfrageformular für Rollo-Abdeckungen (Seite 2)

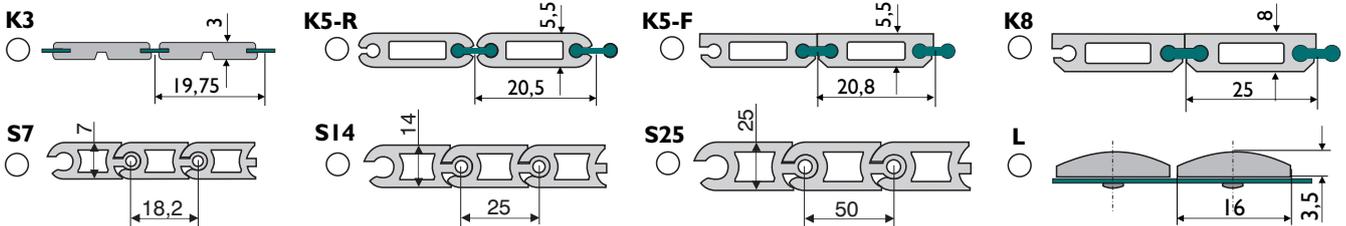
**Damit wir die richtige Bandauswahl treffen und denn optimalen Federmotor festlegen, bitte noch folgende Fragen beantworten:**

- Wozu soll die Rollo-Abdeckung dienen? .....
- Fällt Material oder aggressive Flüssigkeit auf oder gegen das Abdeckband?  Ja  Nein  
 Wenn ja, welches? .....  
 Welche Menge? ..... Temperatur? ..... °C

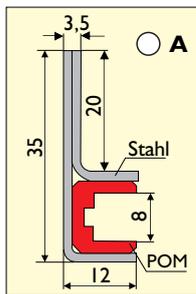


- Breite des Abdeckbandes oder der Alu-Gliederschürze (B): ..... mm  
 Max. Auszugslänge (Lmax); .....mm  
 Max. Verfahrensgeschwindigkeit: .....m/min, max. Beschleunigung: ..... g  
 Arbeitszyklen/h: ..... Arbeitsstunden täglich: .....

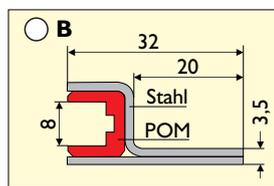
• Bei Rollo-Abdeckungen mit **Alu-Gliederschürze** bitte den gewünschten Schürzentyp angeben:



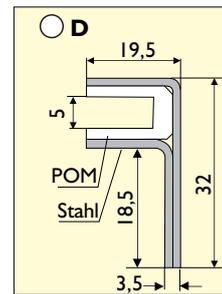
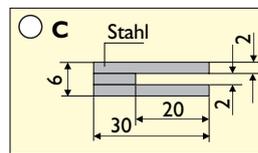
• Wünschen Sie seitliche Führungsschienen?  Nein  Ja → bitte Auswahl treffen



Für Schürzentyp K5-R und K5-F



Für Textil-/Stahlband



Für Gliederschürze K3

• Besondere Wünsche: .....

• Bedarf:  einmalig ..... Stück  Serienbedarf / Jahresbedarf ..... Stück

Firma .....  
 PLZ / Ort .....  
 Straße .....

Kontaktperson .....  
 Telefon/Fax .....  
 E-Mail .....