

Anfrageformular Werkzeugwechselsysteme



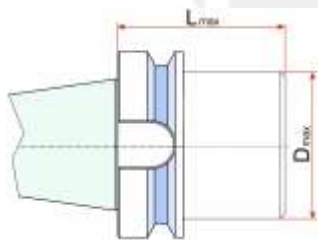
Firma:	Telefon:
Ansprechpartner:	Telefax:
Straße:	E-Mail:
PLZ, Ort:	Datum:

Einsatzgebiete

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Horizontale Bearbeitungszentren | ☐ | Vertikale Bearbeitungszentren | ☐ |
| Dreh-Fräszentren | ☐ | Schleifbearbeitung | ☐ |
| Holzbearbeitung | ☐ | Spezifische Lösung | ☐ |

Technische Anforderungen

- Einbaulage ☐ horizontal ☐ vertikal
- Position ☐ neben der Spindel ☐ gegenüber der Spindel
- Magazintyp ☐ Kettenmagazin ☐ Scheibenmagazin
- Antrieb Magazin ☐ Drehstrommotor ☐ Drehstrom-Bremsmotor ☐ Servomotor
- Antrieb Werk- ☐ Drehstrommotor ☐ Drehstrom-Bremsmotor ☐ Servomotor
zeugwechsler
- Anzahl der Plätze _____ Stück
- Wechselzeit _____ [s] Kippmoment Werkzeug _____ [Nm]
- Werkzeuggewicht max. _____ [kg]
- Werkzeugtyp _____ Länge Werkzeug max. [L_{max}] _____ [mm]
- Außendurchmesser max. [D_{max}] bei belegten Nachbarplätzen _____ [mm]
bei freien Nachbarplätzen _____ [mm]



Bedarfsmenge

Geplanter Liefertermin

Allgemeine Angaben
