

Firma: _____

Straße _____

PLZ & Ort _____

Land _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

Email _____

Datum _____

Was wünschen Sie?

- Komplette Walze nach Zeichnung / Skizze Gummierung von Kern Nachschleifen
 Sonderfertigung (nicht – rotations – sym.) Sonstiges

Stückzahl: _____

Altgummi entfernen? _____

 Ja / Nein**Abmessungen**

Kerndurchmesser _____

Fertigdurchmesser _____

Mantellänge _____

Gesamtlänge _____

Material Kern _____

Gewicht _____

Beschichtung

Härte in Shore A _____

Farbe _____

Elastomertyp _____

Geometrie & Oberflächengüte von Gummimantel

- Zylindrisch konisch ballig Nuten fein
gedreht geschliffen Rz / Ra <= µm:

Beanspruchung der Walze / der Gummibeschichtung

Bitte die Konzentration der Medien in % angeben bzw. Herstellerangaben / Datensicherheitsblätter anfügen.

- Säuren Basen / Laugen
 Öle / Fette Lösungsmittel
 Sonstiges (z.B. UV - Strahlung, Ozon, Salzwasser, etc)

Betriebstemperatur: _____

maximale & minimale Temperatur: _____

Lasteintrag (Liniendruck kN/m) _____

Drehzahl _____

Wuchtgüte _____

Funktion der Walze: _____
