

Je mehr wir über Ihre Anforderungen wissen,
desto präziser wird unsere Lösung.













Ihre Kontaktdaten / Ansprechpartner

Name: _____ Telefon: _____
Unternehmen: _____ Mobil: _____
Adresse: _____ E-mail: _____

Ihre Anforderungen an Zahnriemen

Profil:

Maßstab Profildarstellung 1:1

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> T2,5  | <input type="checkbox"/> XL  |
| <input type="checkbox"/> T5  | <input type="checkbox"/> L  |
| <input type="checkbox"/> T10  | <input type="checkbox"/> H  |
| <input type="checkbox"/> AT 3  | <input type="checkbox"/> HTD 3  |
| <input type="checkbox"/> AT 5  | <input type="checkbox"/> HTD 5  |
| <input type="checkbox"/> AT 10  | <input type="checkbox"/> HTD 8  |
- anderes Profil: _____

Weitere Informationen

Zugträger: Stahl Kevlar
Länge: ____ mm / oder Anzahl Zähne: ____
Breite: ____ mm
Gesamtstärke: ____ mm
Beschichtungstärke: ____ mm

Ihre Anforderungen an die Beschichtung

Kontaktfläche: Papier Folie Lebensmittel
Spezifikation: _____
Abriebsfestigkeit: gering mittel hoch
Reibwert/
Adhäsion: gering mittel hoch
 sehr hoch
Andere: FDA Öl/ Fettbeständig
 Wasserfest
Beschichtung: NK (Naturkautschuk)
 PU SI SPU 20
 andere

Skizze Bearbeitung Zahn- und Tragseite

Skizzieren Sie hier bitte Ihre Anforderungen:

Zahnseite

Tragseite