



TECHNISCHER FRAGEBOGEN Verzahnungsschleifen

Bitte füllen Sie den nachstehenden Fragebogen aus und senden ihn digital oder per Fax +49(0)69-7074080 an uns zurück. So können sich unsere Anwendungstechniker vorab ein Bild der Anforderung machen und eine optimale Lösung vorbereiten.

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Funktion/Position: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

- Profilschleifen
- Kontinuierliches Wälzschleifen
- Kegelradschleifen
- Schneckenwellen/Rotorenschleifen



- Aussenverzahnung
- Innenverzahnung

Angaben zum Werkstück

Bezeichnung: _____

Modul m: _____

Zähnezahl z: _____

Zahnbreite b: _____

Eingriffswinkel α : _____

Schrägungswinkel β : _____

Kopfkreisdurchmesser da: _____

Materialbezeichnung: _____

Härtezustand (HRC/HRB/HRV): _____

nitriert

Aufmaß radial/pro Flanke: _____

Schleifen ins volle Material:

Geforderte Toleranzen

DIN-Qualität: _____

Oberflächengüte (Rz/Ra/Rt): _____

Ziel des Schleifversuchs

Versuchsbegleitung durch einen Anwendungstechniker gewünscht: ja nein

Ich bitte um Rückruf

Angaben zur Maschine

Hersteller/Typ: _____

Max. Schleifspindeldrehzahl (1/min): _____

Max. Scheibenumfangsgeschwindigkeit (m/s): _____

Angaben zum Abrichtwerkzeug

Hersteller/Typ: _____

Bezeichnung: _____

Angaben zur Schleifscheibe

Form zylindrisch profiliert

Durchmesser mm: _____

Breite mm: _____

Bohrungsdurchmesser mm: _____

Gangzahl: _____

rechtssteigend linkssteigend

Jetziger Lieferant: _____

Spezifikation: _____

Benötigter Jahresbedarf: _____

DRUCKEN

SENDEN