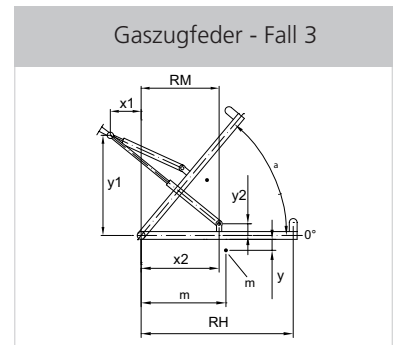
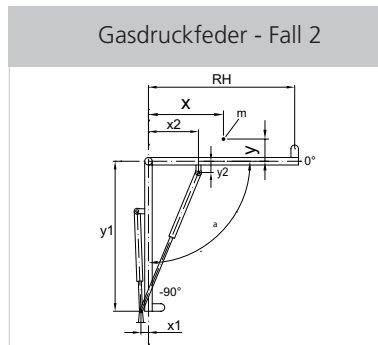
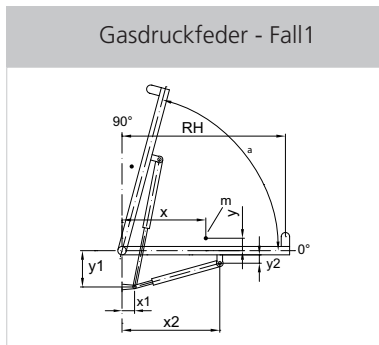


Einbauempfehlung

Nutzen Sie die Kompetenz und Erfahrung unserer Spezialisten und füllen Sie diese Einbauempfehlung aus. Sie erhalten ein unverbindliches Angebot. Bitte nennen Sie uns Ihre Anforderung und wählen Sie den entsprechenden Einbaufall aus.



Erforderliche Angaben

bewegte Masse * m kg

Abstandsmaß Massenschwerpunkt x mm

y mm

gewünschte Handkraft FH N

Startwinkel * °

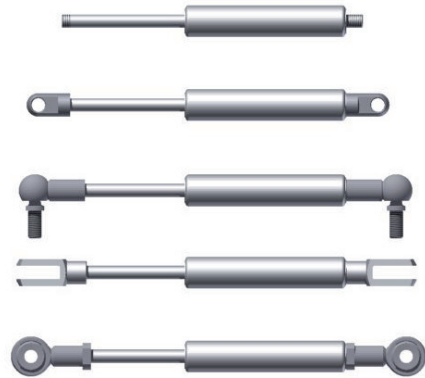
Öffnungswinkel * °

Klappenlänge * mm

Abstand Angriffspunkt Klappe * mm

Anzahl Gasfedern pro Klappe * Stück

Anschlusssteile



Einsatzgebiet *

Material * Stahl V2A V4A

Feder Anlenkpunkte

Sind die Befestigungspunkte der Gasfeder bekannt oder fix, bitte Werte nur unter „min“ angeben.

Ist der Einbauplatz für die Gasfeder begrenzt, bitte den zur Verfügung stehenden Einbauplatz durch Angabe der Werte „min“ und „max“ eingrenzen.

Abstandsmaße

x1 min mm x1 max mm

y1 min mm y1 max mm

x2 min mm x2 max mm

y2 min mm y2 max mm

Kontaktdaten

Name *

Firma *

Straße *

PLZ / Ort*

Land

Telefon *

Fax

E-Mail *

Bedarf

Komm.-/Auftragsnr.

Anfrage drucken

Anfrage senden