

## Anfrage für System-Gliederdorn

Firma: _____	Telefon: _____
Ansprechpartner: _____	Mobil: _____
Abteilung: _____	E-mail: _____

**Rohr – Angaben (bitte immer ausfüllen)**

Ident - Nr.			
Rohrmaterialbezeichnung			
Rohr $\varnothing$ außen			
Wandstärke			
Biegeradius (RM)			
Biegewinkel			
Wulstnutgröße (b x t)			
Biegungen Anzahl			

### System-Gliederdorne

Anzahl Dorne			
Schaftlänge			
Aufnahmegewinde			
Dorn $\varnothing$ außen			
Kugelsegment $\varnothing$ außen			
Schlüsselweite			
Anzahl Kugelsegmente			
Innenschmierung			
Verbindungsglieder-Größe #			

### Ausführung System-Gliederdorn

Standard			
MMS für Minimalmengen-Schmierung (Öl)			
MMS für Minimalmengen-Schmierung (ölfrei LBI)			
sd <sup>®</sup> = small distance			
xsd = x-small distance			
HG = Hochglanzpaket			

### Ersatzteile

Anzahl Ersatzteil-Set (Ausführung s. o.)			
Anzahl Kugelsegmente			
Anzahl Dornschaftverb.			
Anzahl Zwischenverbind.			
Anzahl Endverbindung			

### Bemerkungen: