



Ihre kostenlose Feder - Auslegung

Dr. Werner Röhrs KG

Oberstdorfer Straße 11-15 • D-87527 Sonthofen

Tel.: +49-(0)8321 / 614-0 • Fax: +49-(0)8321 / 614-149 • E-mail: info@roehrs.de

Internet: www.roehrs.de

Wenn Sie Wünsche zur Federauslegung haben, füllen Sie dieses Formblatt **möglichst vollständig** aus und schicken es - **mit Ihrer Einbauskizze und Angabe des Verwendungszwecks** - an uns. Sie erhalten dann schnellstmöglich unseren kostenlosen Federvorschlag, der optimal auf Ihr Anforderungsprofil abgestimmt (konstruiert) ist.

Druckfeder

$D = \text{Hülsen-}\varnothing \text{ max.} = \dots\dots\dots$

$d = \text{Dorn-}\varnothing \text{ von} \dots\dots\dots \text{ bis} \dots\dots\dots$

$F_1 = \dots\dots\dots \text{ N}$

$F_2 = \dots\dots\dots \text{ N}$

$s_h = \dots\dots\dots \text{ mm}$

Querschnittsformen

$L_1 = \text{Einbaulänge der Feder}$
 $s_h = \text{Federweg der Feder zwischen } L_1 \text{ und } L_2$
 $F_1 = \text{Vorspannkraft der Feder}$
 $F_2 = \text{Kraft der Feder bei } L_2$

= **wichtig! Bitte unbedingt ausfüllen.**

Zugfeder

$F_2 = \dots\dots\dots \text{ N}$

$F_1 = \dots\dots\dots \text{ N}$

$s_h = \dots\dots\dots \text{ mm}$

Querschnittsformen

$L_1 = \text{Einbaulänge der Feder}$
 $s_h = \text{Federweg der Feder zwischen } L_1 \text{ und } L_2$
 $F_1 = \text{Vorspannkraft der Feder}$
 $F_2 = \text{Kraft der Feder bei } L_2$

= **wichtig! Bitte unbedingt ausfüllen.**

Beanspruchungsart: statisch-förmig sinus-artig schlag-artig

Gewünschte Lebensdauer: $\dots\dots\dots$ Lastwechsel für $\dots\dots\dots$ mm Hub

Belastungsfrequenz: $N = \dots\dots\dots \text{ min/ Tag}$

Arbeitstemperatur: $\dots\dots\dots = \dots\dots\dots \text{ }^\circ\text{C}$

Liefertermin: Federn spätestens am $\dots\dots\dots$ benötigt.

Oberflächenschutz : $\dots\dots\dots$

Bedarf/Angebot - Muster: $\dots\dots\dots$ Stück
 Bedarf/Angebot - Serie : $\dots\dots\dots$ Stück

Verwendungszweck: $\dots\dots\dots$
 $\dots\dots\dots$
 $\dots\dots\dots$

Einbauskizze beigelegt

nähere Auskünfte bei unserem technischen Beratungsdienst

Ansprechpartner (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name $\dots\dots\dots$
 Telefon $\dots\dots\dots$
 Telefax $\dots\dots\dots$
 Email $\dots\dots\dots$

Firmenstempel

$\dots\dots\dots$

Datum/Unterschrift $\dots\dots\dots$