

# Anfrage-/Auftragsformular für LAMINAT-Bälge

## Blatt I



Firma: ..... Firmenstempel:  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

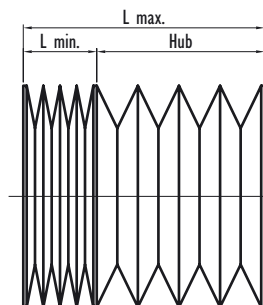
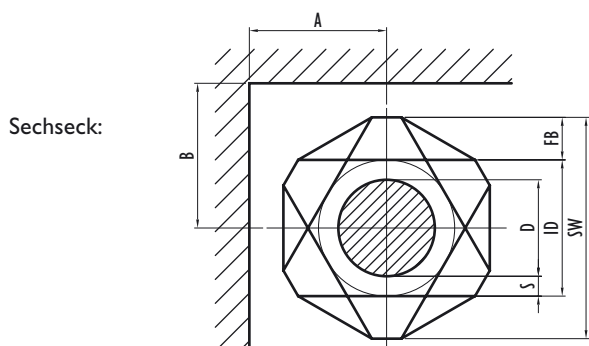
Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Nachträgl. Montage  Geteilte Ausführung

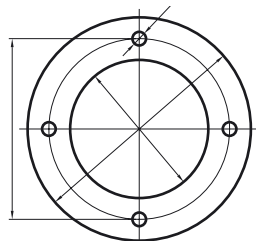
Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

Für die **Standardformen** verwenden Sie bitte die Formulare für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge

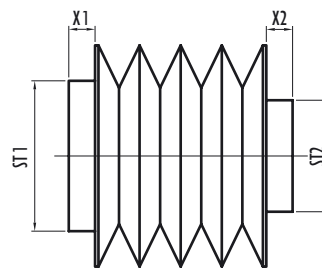
oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)



Befestigungsmöglichkeiten:



Flansch



Stulpen

Faltenbalgabmessungen:

Schlüsselweite	SW = .....	mm	Stulpeninnendurchmesser	ST1 = .....	mm
innerer Durchmesser	ID = .....	mm	Stulpenaußendurchmesser	ST2 = .....	mm
Faltenbreite	FB = .....	mm	Auszug	L max = .....	mm
Stulpenbreite	X1 = .....	mm	Hub	= .....	mm
Stulpenbreite	X2 = .....	mm	Blockmaß	L min = .....	mm

Einbaulage: horizontal  vertikal  Winkel (abweichend) .....°

Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):

Spindeldurchmesser	D = .....	mm	vorhandener Einbauraum	A = .....	mm
Gewinde	Steigung = .....	mm	vorhandener Einbauraum	B = .....	mm
			Spiel (min. mm)	S = .....	mm

Einsatzbedingungen:

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar  
 Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Befestigungsvarianten  
 (Beispiele):

Endflansche aus:  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite

Befestigung durch Endflansche

Befestigung durch Stulpe

Befestigung mit Spannband

Befestigung mittels Klettband

Befestigung mittels Druckknopf

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für LAMINAT-Bälge

## Blatt 2



Seligenstädter Straße 82  
D-63500 Seligenstadt  
Telefon  
00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

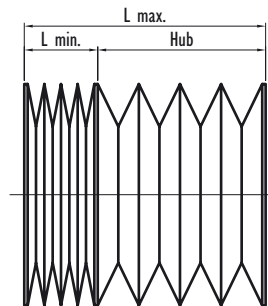
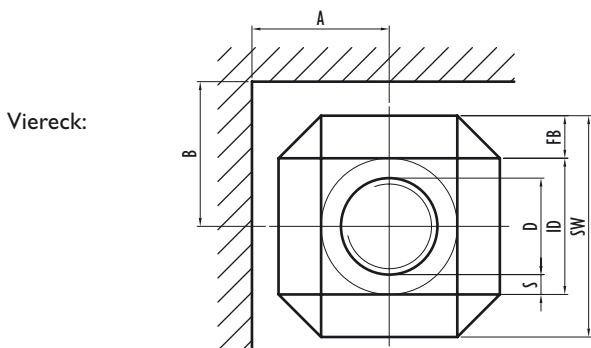
Kopiervorlage an Telefax  
00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

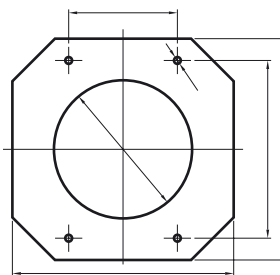
Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

Nachträgl. Montage  Geteilte Ausführung

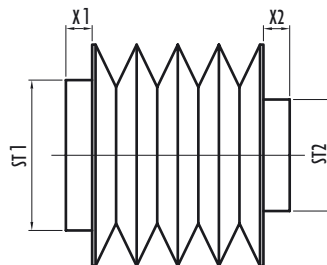
Für die **Standardformen** verwenden Sie bitte die Formulare für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge



Befestigungsmöglichkeiten:



Flansch



Stulpen

Befestigungsvarianten (Beispiele):

Endflansche aus:  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite rechte Seite

Befestigung durch Endflansche  
   
 Befestigung durch Stulpe  
   
 Befestigung mit Spannband

Faltenbalgabmessungen:

Schlüsselweite	SW = .....	mm	Stulpeninnendurchmesser	ST1 = .....	mm
innerer Durchmesser	ID = .....	mm	Stulpenaußendurchmesser	ST2 = .....	mm
Faltenbreite	FB = .....	mm	Auszug	L max = .....	mm
Stulpenbreite	X1 = .....	mm	Hub	= .....	mm
Stulpenbreite	X2 = .....	mm	Blockmaß	L min = .....	mm

Befestigung mittels Klettband

Einbaulage: horizontal  vertikal  Winkel (abweichend) .....°

Befestigung mittels Druckknopf

Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):

Spindeldurchmesser	D = .....	mm	vorhandener Einbauraum	A = .....	mm
Gewinde	Steigung = .....	mm	vorhandener Einbauraum	B = .....	mm
			Spiel (min. mm)	S = .....	mm

Einsatzbedingungen:

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C      Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar      Anzahl der Hübe: ..... pro .....



# Anfrage-/Auftragsformular für DURASPRING Spiralfedern



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Unterschrift: .....

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

## 1. Anwendung/Maschine:

## 2. Baujahr:

## 3. Gewünschter Spiralfedertyp:

DURASPRING silver  DURASPRING blue   
 (Spiralfeder rostfrei) (Spiralfeder blau)

## 4. Bestellbezeichnung laut Datentabelle:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 5. Lieferung mit Original-DURASPRING Lifelong-Oil (Aufpreis):

ja  nein

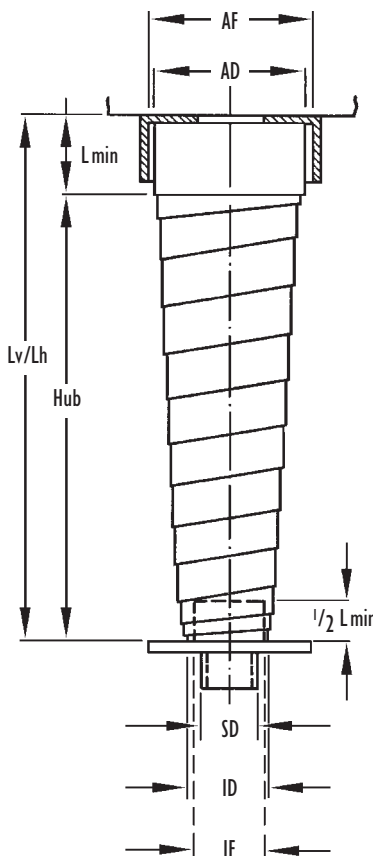
## 6. Einbausituation:

vertikal  nachträgliche Montage   
 horizontal

andere: .....

## 7. Abmessungen (Toleranzen beachten):

Spindeldurchmesser SD = ..... mm      Gesamtauszug horizontal L h = ..... mm  
 Innendurchmesser ID ± 1 mm = ..... mm      Gesamtauszug vertikal L v = ..... mm  
 Außendurchmesser AD ± 2 mm = ..... mm      Blockmaß L min = ..... mm  
 (L min = BB)



Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: t.werner@hema-schutz.de

## Aufnahmeflansche (Auf Wunsch lieferbar):

Innendurchmesser des Zentrierflansches AF (AD + 4 mm) = ..... mm  
 Außendurchmesser des Zentrierflansches IF (ID - 2 mm) = ..... mm  
 Option: Durchgangsbohrung des Flansch (SD + 2 mm) = ..... mm

**Hinweis:** Bei Einsatz von Flanschen reduziert sich SD um 6mm zur Listenangabe im Katalogteil.

## Einsatzbedingungen:

Innenraum <input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ <input type="checkbox"/>	Hitze <input type="checkbox"/>	Öl, Typ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz <input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung <input type="checkbox"/>	Schweißspritzer <input type="checkbox"/>	Späne, groß <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit <input type="checkbox"/>	Abriebwirkung <input type="checkbox"/>	Staub/Sand <input type="checkbox"/>	Späne, klein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trockenheit <input type="checkbox"/>	Magnetisch <input type="checkbox"/>	Salzwasser <input type="checkbox"/>	Vakuum <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C      Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen: ..... bar      Druckverhältnisse außen: ..... bar  
 Anzahl der Hübe: .....

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI-Bälge für HUBTISCHE



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Ersatzbedarf  Anwendung/Hubtischhersteller, Typ: .....  
 Geteilte Ausführung

Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

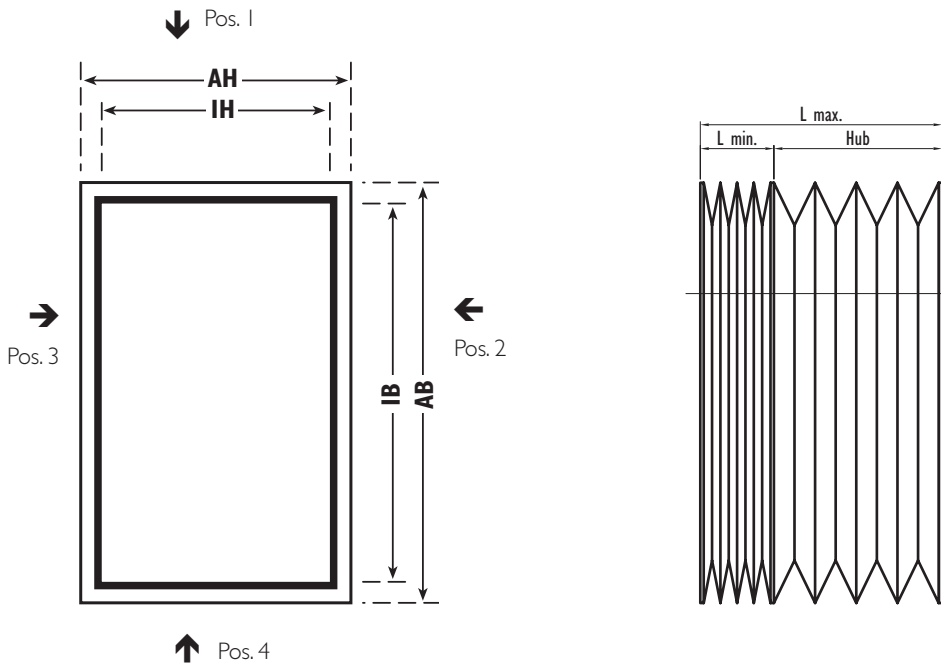
oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

**Konstruktionsform:**  
 thermisch geklebt   
 genäht

**Lamellen:**  
 beweglich   
 fest   
 Kastenform

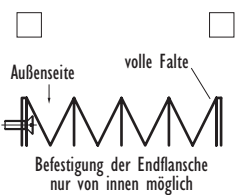
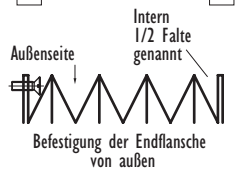
**Lamellen-Position:** →  
 Pos. 1   
 Pos. 2   
 Pos. 3   
 Pos. 4

**Befestigungsvarianten (Beispiele):**



**Endflansche aus:**  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite



**Faltenbalgabmessungen:**

äußere Breite	AB = .....	mm	Auszug	L max = .....	mm
innere Breite	IB = .....	mm	Hub	= .....	mm
äußere Höhe	AH = .....	mm	Blockmaß	L min = .....	mm
innere Höhe	IH = .....	mm			
Faltenbreite	FB = .....	mm			



**Einbaulage:** horizontal  vertikal  Winkel (abweichend) .....°

**Einsatzbedingungen:**

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>



**Arbeitstemperaturen:** ..... °C **Verfahrgeschwindigkeit:** ..... m/Min  
**Druckverhältnisse innen/außen:** ..... bar **Anzahl der Hübe:** ..... pro .....

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge

Blatt 1



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

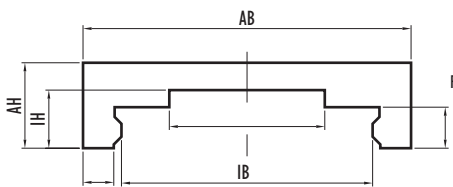
Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

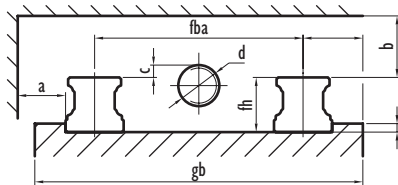
oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

**Konstruktionsform:** thermisch geklebt  genäht   
**Lamellen:** beweglich  fest  Kastenform   
**Lamellen-Position:** Pos. 1  Pos. 2  Pos. 3

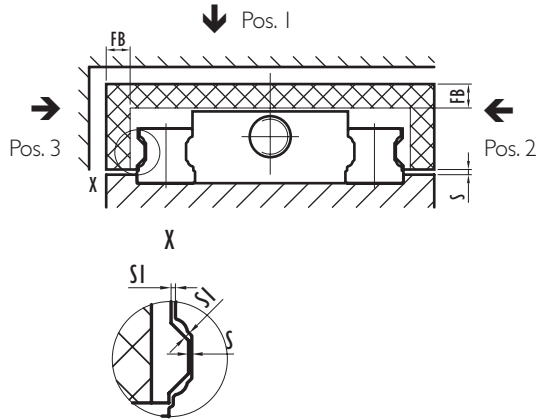
## Führungsrahmen



## Führung



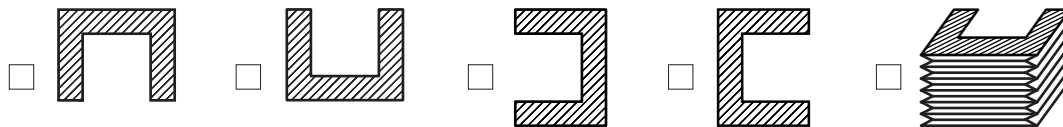
## Einbausituation



## Faltenbalgabmessungen:

äußere Breite	AB	=	..... mm	Spiel	S	=	..... mm
innere Breite	IB	=	..... mm	Spiel	SI	=	..... mm
äußere Höhe	AH	=	..... mm	Auszug	L max	=	..... mm
innere Höhe	IH	=	..... mm	Hub		=	..... mm
Faltenbreite	FB	=	..... mm	Blockmaß	L min	=	..... mm

## Einbaulage:



## Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):

Führungsbahnmittenabstand	fba	=	..... mm	vorhandener Einbauraum	b	=	..... mm
Führungsbahnhöhe	fh	=	..... mm	Spindeldurchmesser	d	=	..... mm
Gesamtbahnbreite	gb	=	..... mm	Maß	c	=	..... mm
vorhandener Einbauraum	a	=	..... mm				

**Linearführung:** Hersteller: ..... Größe: ..... Typ: .....

## Einsatzbedingungen:

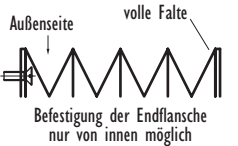
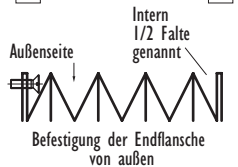
Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C    Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar    Anzahl der Hübe: ..... pro .....

## Befestigungsvarianten (Beispiele):

Endflansche aus:  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite



Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge

Blatt 2



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell: ..... Baujahr: .....

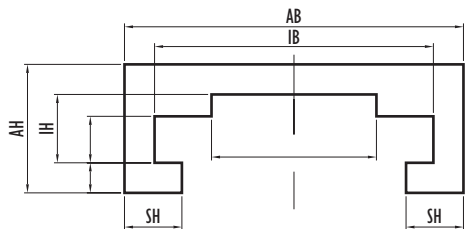
Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

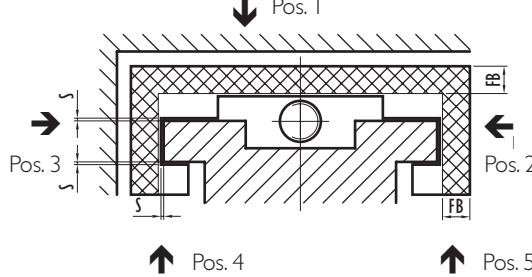
oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

**Konstruktionsform:** thermisch geklebt  genäht   
**Lamellen:** beweglich  fest  Kastenform   
**Lamellen-Position:** → Pos. 1  Pos. 2  Pos. 3  Pos. 4  Pos. 5

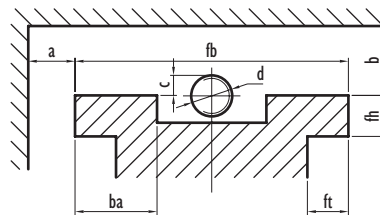
**Führungsrahmen**



**Einbausituation**



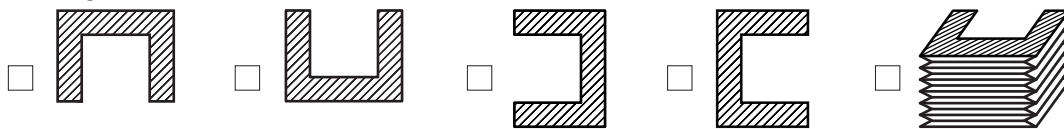
**Führung**



**Faltenbalgabmessungen:**

äußere Breite	AB	=	..... mm	Faltenbreite	FB	=	..... mm
innere Breite	IB	=	..... mm	Spiel	S	=	..... mm
äußere Höhe	AH	=	..... mm	Auszug	L max	=	..... mm
innere Höhe	IH	=	..... mm	Hub		=	..... mm
Schenkelhöhe	SH	=	..... mm	Blockmaß	L min	=	..... mm

**Einbaulage:**



**Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):**

Führungsbahnbreite	fb	=	..... mm	vorhandener Einbauraum	b	=	..... mm
Führungsbahnhöhe	fh	=	..... mm	Breite der Auflagefläche	ba	=	..... mm
Führungsbahntiefe	ft	=	..... mm	Spindeldurchmesser	d	=	..... mm
vorhandener Einbauraum	a	=	..... mm	Maß	c	=	..... mm

**Einsatzbedingungen:**

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

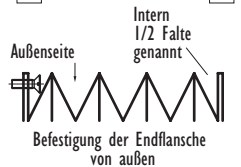
Arbeitstemperaturen: ..... °C    Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar    Anzahl der Hübe: ..... pro .....

**Befestigungsvarianten (Beispiele):**

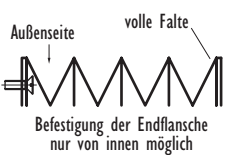
Endflansche aus: Stahl  Stahl, rostfrei  Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite    rechte Seite









Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: [j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge

Blatt 3



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

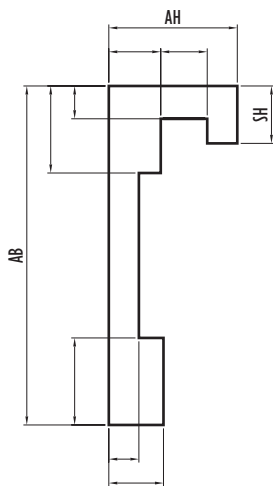
Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

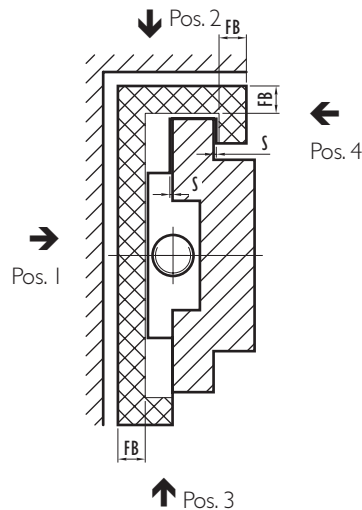
oder elektronisch im Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

Konstruktionsform: thermisch geklebt  genäht   
 Lamellen: beweglich  fest  Kastenform   
 Lamellen-Position: Pos. 1  Pos. 2  Pos. 3  Pos. 4

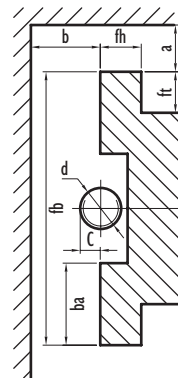
**Führungsrahmen**



**Einbausituation**



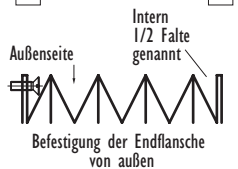
**Führung**



**Befestigungsvarianten (Beispiele):**

Endflansche aus: Stahl  Stahl, rostfrei  Kunststoff   
 Stärke in mm .....

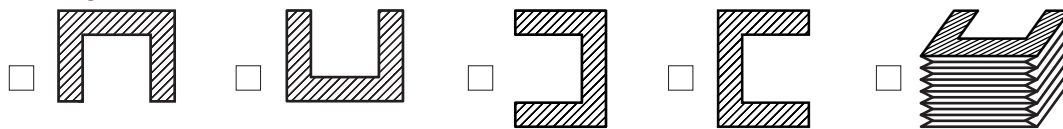
linke Seite  rechte Seite



**Faltenbalgabmessungen:**

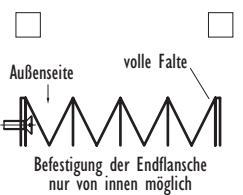
äußere Breite	AB = .....	mm	Spiel	S = .....	mm
äußere Höhe	AH = .....	mm	Auszug	L max = .....	mm
Schenkelhöhe	SH = .....	mm	Hub	= .....	mm
Faltenbreite	FB = .....	mm	Blockmaß	L min = .....	mm

**Einbaulage:**



**Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):**

Führungsbahnbreite	fb = .....	mm	vorhandener Einbauraum	b = .....	mm
Führungsbahnhöhe	fh = .....	mm	Breite der Auflagefläche	ba = .....	mm
Führungsbahntiefe	ft = .....	mm	Spindeldurchmesser	d = .....	mm
vorhandener Einbauraum	a = .....	mm	Maß	c = .....	mm



**Einsatzbedingungen:**

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C    Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar    Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: [j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge

Blatt 4



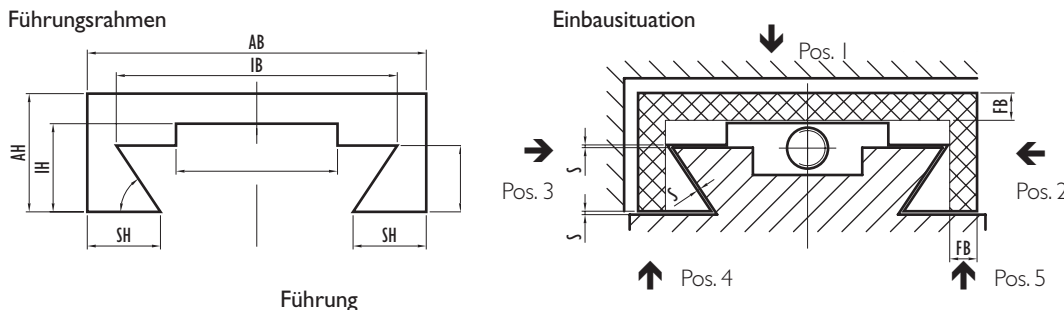
Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell: ..... Baujahr: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

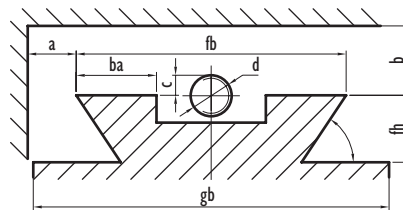
Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

**Konstruktionsform:** thermisch geklebt  genäht   
**Lamellen:** beweglich  fest  Kastenform   
**Lamellen-Position:** → Pos. 1  Pos. 2  Pos. 3  Pos. 4  Pos. 5



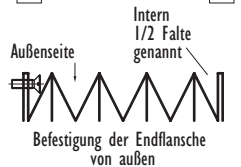
Führung



**Befestigungsvarianten (Beispiele):**

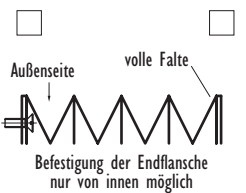
Endflansche aus:  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite

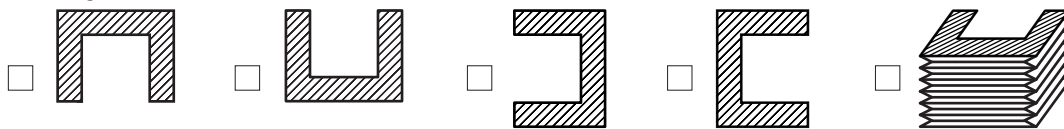


**Faltenbalgabmessungen:**

äußere Breite	AB = .....	mm	Faltenbreite	FB = .....	mm
innere Breite	IB = .....	mm	Spiel	S = .....	mm
äußere Höhe	AH = .....	mm	Auszug	L max = .....	mm
innere Höhe	IH = .....	mm	Hub	= .....	mm
Schenkelhöhe	SH = .....	mm	Blockmaß	L min = .....	mm



**Einbaulage:**



**Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):**

Führungsbahnbreite	fb = .....	mm	vorhandener Einbauraum	b = .....	mm
Führungsbahnhöhe	fh = .....	mm	Breite der Auflagefläche	ba = .....	mm
Führungsbahntiefe	ft = .....	mm	Spindeldurchmesser	d = .....	mm
vorhandener Einbauraum	a = .....	mm	Maß	c = .....	mm



**Einsatzbedingungen:**

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>



Arbeitstemperaturen: ..... °C    Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar    Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: [j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)



# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge

Blatt 5



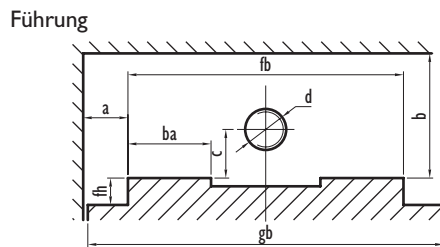
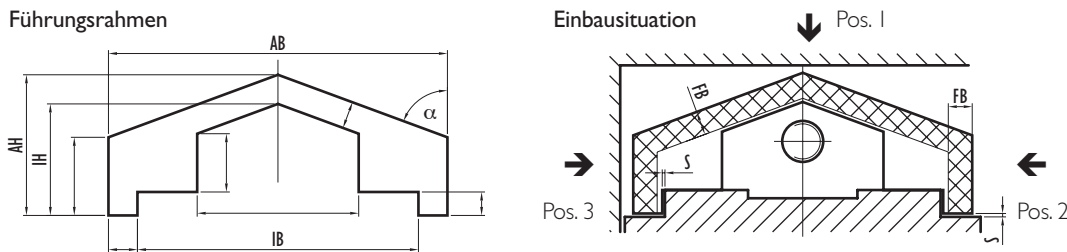
Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

Konstruktionsform:  thermisch geklebt  genäht   
 Lamellen:  beweglich  fest  Kastenform   
 Lamellen-Position: →  Pos. 1  Pos. 2  Pos. 3



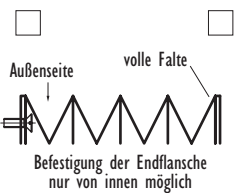
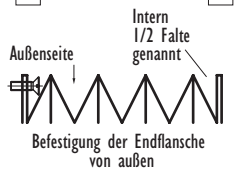
**Faltenbalgabmessungen:**

äußere Breite	AB	=	..... mm	Faltenbreite	FB	=	..... mm
innere Breite	IB	=	..... mm	Spiel	S	=	..... mm
äußere Höhe	AH	=	..... mm	Auszug	L max	=	..... mm
innere Höhe	IH	=	..... mm	Hub		=	..... mm
Schenkelhöhe	SH	=	..... mm	Blockmaß	L min	=	..... mm
Neigungswinkel	$\alpha$	=	..... °				

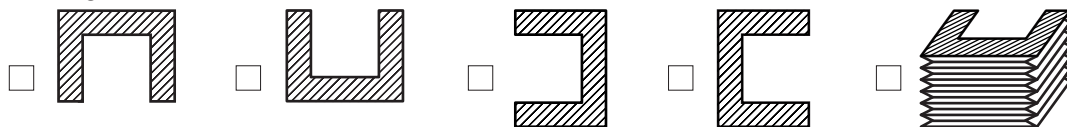
**Befestigungsvarianten (Beispiele):**

Endflansche aus:  Stahl  Stahl, rostfrei  Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite



**Einbaulage:**



**Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):**

Führungsbahnbreite	fb	=	..... mm	vorhandener Einbauraum	b	=	..... mm
Führungsbahnhöhe	fh	=	..... mm	Breite der Auflagefläche	ba	=	..... mm
Gesamtbahnbreite	gb	=	..... mm	Spindeldurchmesser	d	=	..... mm
vorhandener Einbauraum	a	=	..... mm	Maß	c	=	..... mm

**Einsatzbedingungen:**

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C    Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar    Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: [j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Bälge

Blatt 6



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell: ..... Baujahr: .....

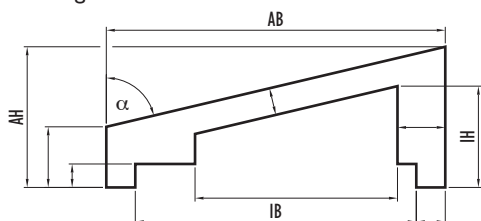
Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

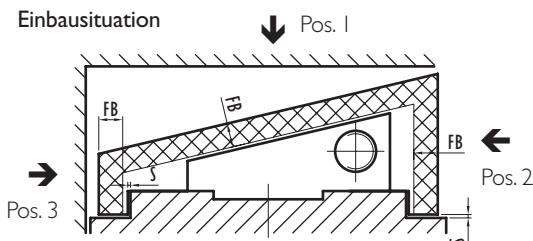
oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

Konstruktionsform:  thermisch geklebt  genäht  
 Lamellen:  beweglich  fest  Kastenform  
 Lamellen-Position: →  Pos. 1  Pos. 2  Pos. 3

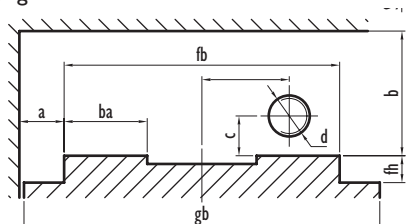
Führungsrahmen



Einbausituation



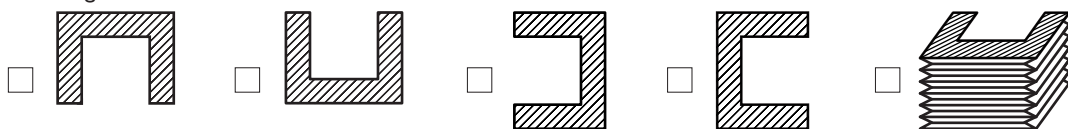
Führung



**Faltenbalgabmessungen:**

äußere Breite	AB = .....	mm	Faltenbreite	FB = .....	mm
innere Breite	IB = .....	mm	Spiel	S = .....	mm
äußere Höhe	AH = .....	mm	Auszug	L max = .....	mm
innere Höhe	IH = .....	mm	Hub	= .....	mm
Neigungswinkel	$\alpha$ = .....	°	Blockmaß	L min = .....	mm

**Einbaulage:**



**Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):**

Führungsbahnbreite	fb = .....	mm	vorhandener Einbauraum	b = .....	mm
Führungsbahnhöhe	fh = .....	mm	Breite der Auflagefläche	ba = .....	mm
Gesamtbahnbreite	gb = .....	mm	Spindeldurchmesser	d = .....	mm
vorhandener Einbauraum	a = .....	mm	Maß	c = .....	mm

**Einsatzbedingungen:**

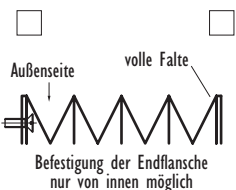
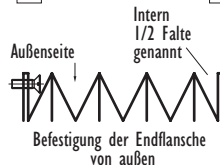
Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C    Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar    Anzahl der Hübe: ..... pro .....

**Befestigungsvarianten (Beispiele):**

Endflansche aus:  Stahl  Stahl, rostfrei  Kunststoff  
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite



Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: [j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für VISIPOINT-Spin-Window-Systeme



Firma: ..... Firmenstempel:  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

**VISIPOINT Modellpalette:**  
 VISIPOINT 180.B5.  VISIPOINT DiscAir 175  VISIPOINT DiscAir 225  VISIPOINT DiscAir 230   
 VISIPOINT 220.B5.   
 alternativ mit GOLDEN-EYE-Scheibe

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35  
 oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

1. Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

2. Maschinentyp:  
 CNC-Fräsmaschine  CNC-Drehmaschine   
 CNC-Bearbeitungszentrum  .....

3. Material des Maschinenfensters:  
 Polycarbonat neu  Mehrschichtglas  Silikonbeschichtetes  Schutzklasse .....  
 Polycarbonat gebraucht  Glas

4. Entfernung des Maschinenfensters von der Spindel: in cm: .....

5. Spänentypen:  
 kleine Späne  scharfkantige Späne   
 mittlere Späne  Aluminiumspäne   
 große Späne  Magnesiumspäne   
 heiße Späne  Gußspäne

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[m.anthes@hema-schutz.de](mailto:m.anthes@hema-schutz.de)

6. Spänebeschuß des Maschinenfensters:  
 leichter  Sammeln sich verstärkt kleine Späne oder Partikel an  
 mittel  bestimmten Stellen an?  
 schwer  ja  nein

7. Kühlmittelmenge und Kühlmitteldruck:  
 gering  wenn bekannt, genaue Menge:  
 durchschnittlich   
 hoch  Liter pro Minute ..... Druck (in Bar) .....

8. Eingesetzter Kühlmitteltyp:  
 Bezeichnung lautet: ..... wasserlösliches  (halb)synthetische   
 Mineralöl ..... Mittel  
 natürliche Öle

9. Gewünschte Einbauposition des VISIPOINT:  
 Vertikal  abweichender Winkel in °: .....

10. Ist eine schnelle Montage/Demontage des Visiport entscheidend? ja  nein

11. Ist der komplette Austausch des Maschinenfensters  
 geplant oder notwendig? ja  nein

12. Sind die Standard-Schlauch-/Kabellängen ausreichend? ja  nein

# Anfrage-/Auftragsformular für Abstreifersysteme



Firma: .....

Firmenstempel: .....

Ansprechpartner: .....

Telefon: ..... Telefax: .....

E-Mail: .....

Stangenanzahl: ..... Stangenlänge: 500 mm  1.000 mm  ..... mm

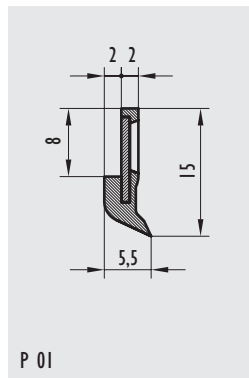
Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Abstreifertyp: Gleitbahn  Teleskop-Stahlabdeckung   
 Linearführungsbahn  Dichtungsabstreifer für hydrostatische Führungen

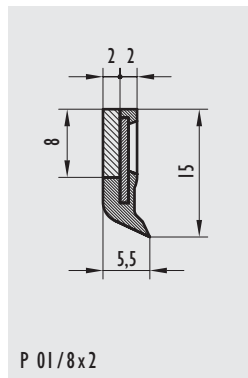
Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

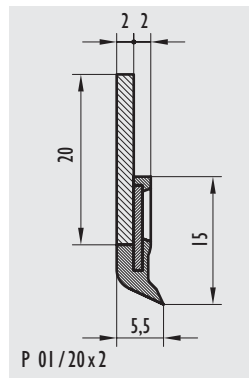
oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)



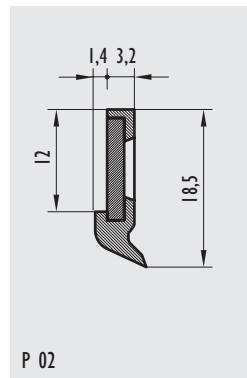
P 01



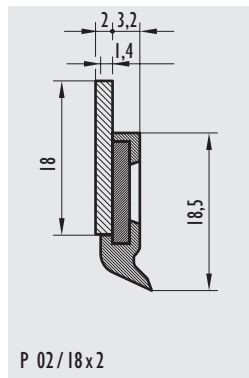
P 01/8x2



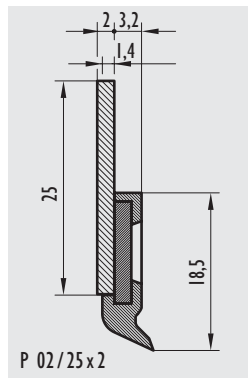
P 01/20x2



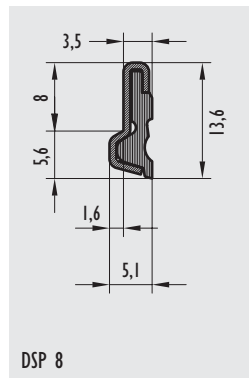
P 02



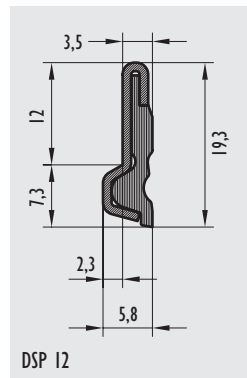
P 02/18x2



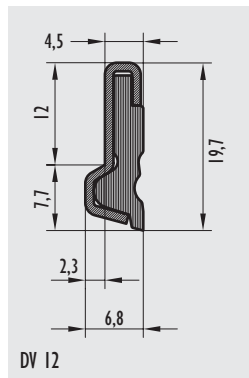
P 02/25x2



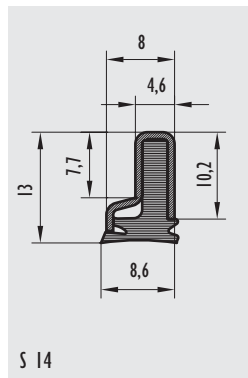
DSP 8



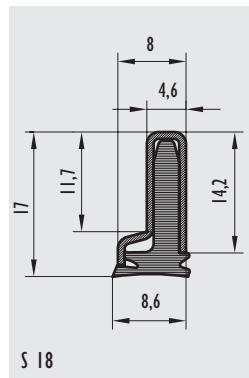
DSP 12



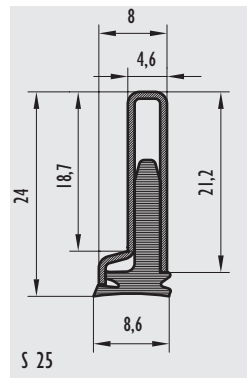
DV 12



S 14



S 18



S 25

Linearführung: Hersteller: ..... Größe: ..... Typ: .....

Einsatzbedingungen: .....

Stand: 4/2002

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Jalousien



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

## Konstruktionsform

### Jalousie:

thermisch geklebt  beidseitig genäht   
 Oberseite genäht  mit Kunststoffrahmen

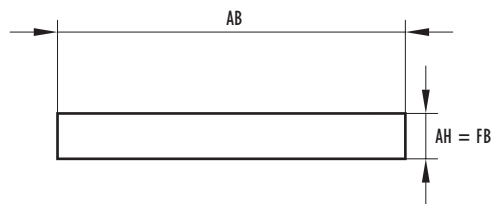
## Lamellen für Jalousie:

beweglich   
 fest

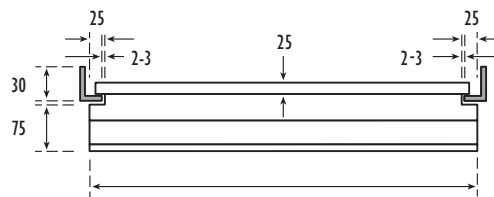
## Lamellenschürze:

FASTLAP   
 (Sonderform)

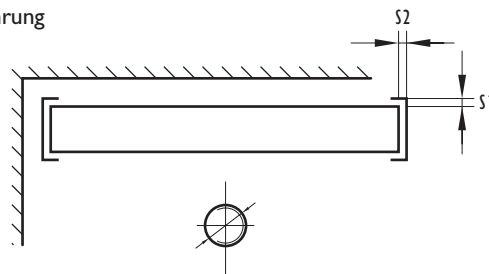
## Führungsrahmen (Option)



## Sonderform Lamellenschürze (FASTLAP)



## Führung



## Einbaulage:

## Faltenbalgabmessungen:

äußere Breite AB = ..... mm Auszug L max = ..... mm  
 äußere Höhe AH = ..... mm Hub = ..... mm  
 Faltenbreite FB = ..... mm Blockmaß L min = ..... mm  
 Spiel S1/S2 = ..... mm

## Einsatzbedingungen:

Innenraum  Kühlmittel, Typ .....  Hitze  Öl, Typ .....   
 Außeneinsatz  Rosteinwirkung  Schweißspritzer  Späne, groß   
 Feuchtigkeit  Abriebwirkung  Staub/Sand  Späne, klein   
 Trockenheit  Magnetisch  Salzwasser  Vakuum

Arbeitstemperaturen: ..... °C Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar Anzahl der Hübe: ..... pro .....

oder elektronisch im Internet:

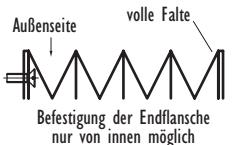
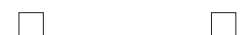
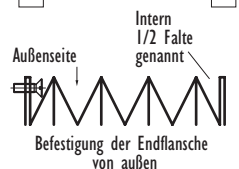
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

## Befestigungsvarianten (Beispiele):

### Endflansche aus:

Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite



Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: [j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für ELASTIC/SAMURAI/LAMINAT-Jalousien



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

## Konstruktionsform

### Jalousie:

thermisch geklebt  beidseitig genäht   
 Oberseite genäht  mit Kunststoffrahmen

## Lamellen für Jalousie:

beweglich   
 fest

## Lamellenschürze:

FASTLAP   
 (Sonderform)

oder elektronisch im Internet:

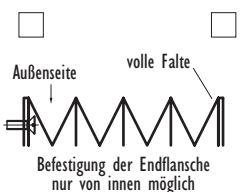
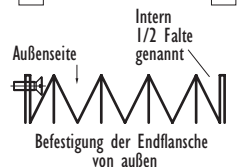
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

## Befestigungsvarianten (Beispiele):

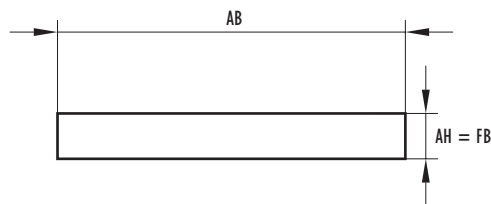
### Endflansche aus:

Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

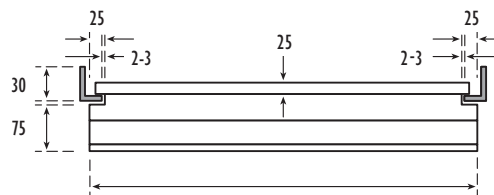
linke Seite  rechte Seite



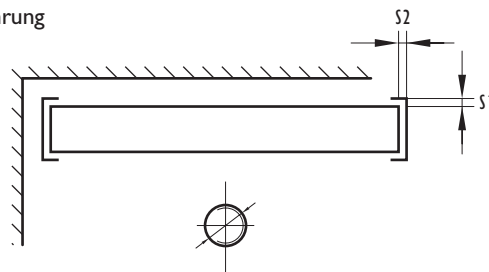
## Führungsrahmen (Option)



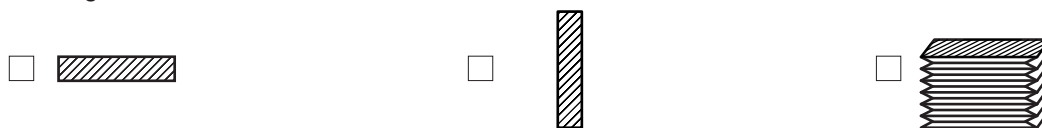
## Sonderform Lamellenschürze (FASTLAP)



## Führung



## Einbaulage:



## Faltenbalgabmessungen:

äußere Breite AB = ..... mm Auszug L max = ..... mm  
 äußere Höhe AH = ..... mm Hub = ..... mm  
 Faltenbreite FB = ..... mm Blockmaß L min = ..... mm  
 Spiel S1/S2 = ..... mm

## Einsatzbedingungen:

Innenraum  Kühlmittel, Typ .....  Hitze  Öl, Typ .....   
 Außeneinsatz  Rosteinwirkung  Schweißspritzer  Späne, groß   
 Feuchtigkeit  Abriebwirkung  Staub/Sand  Späne, klein   
 Trockenheit  Magnetisch  Salzwasser  Vakuum

Arbeitstemperaturen: ..... °C Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: [j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für Rundgenähte Faltenbälge



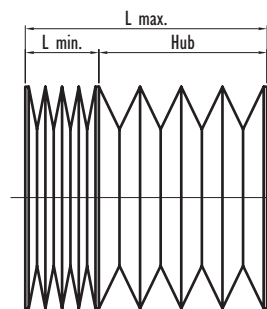
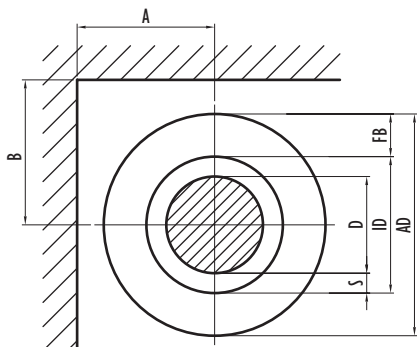
Firma: ..... Firmenstempel:  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

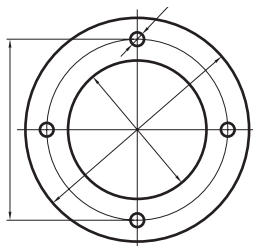
Nachträgl. Montage  Geteilte Ausführung

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

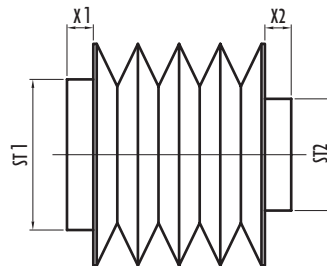
Rund:



Befestigungsmöglichkeiten:



Flansch



Stulpen

Befestigungsvarianten (Beispiele):

Endflansche aus:  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke Seite  rechte Seite

Befestigung durch Endflansche  
 Befestigung durch Stulpe  
 Befestigung mit Spannband

## Faltenbalgabmessungen:

Außendurchmesser	AD = .....	mm	Stulpeninnendurchmesser	ST1 = .....	mm
innerer Durchmesser	ID = .....	mm	Stulpenaußendurchmesser	ST2 = .....	mm
Faltenbreite	FB = .....	mm	Auszug	L max = .....	mm
Stulpenbreite	X1 = .....	mm	Hub	= .....	mm
Stulpenbreite	X2 = .....	mm	Blockmaß	L min = .....	mm

Befestigung mittels Klettband

Einbaulage: horizontal  vertikal  Winkel (abweichend) .....°

Befestigung mittels Druckknopf

## Bauteilbezogene Maße (Maschinenmaße):

Spindeldurchmesser	D = .....	mm	vorhandener Einbauraum	A = .....	mm
Gewinde	Steigung = .....	mm	vorhandener Einbauraum	B = .....	mm
			Spiel (min. mm)	S = .....	mm

## Einsatzbedingungen:

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar  
 Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Bitte CAD-Dateien per E-Mail an: j.heberer@hema-schutz.de

# Anfrage-/Auftragsformular für GLADIATOR Stahlabdeckungen

Blatt I



Firma: ..... Firmenstempel:  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Neukonstruktion  Reparatur/Überarbeitung:  Kasten beschädigt  Originalhersteller TSA:  
 Abstreifer wechseln   
 Leisten/Führungen tauschen  .....

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

Gewünschte TSA-Form:  
 (Zeichnungen beilegen bei Linearführung, Störkanten, Befestigungen, Aufhängevorrichtung, Wasserrinne)

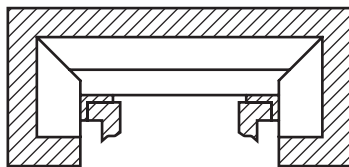
oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)



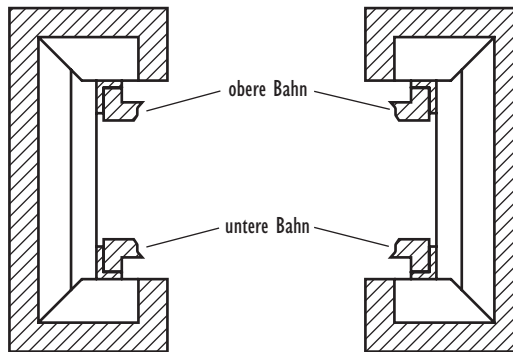
Verfahrrichtung der TSA:

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

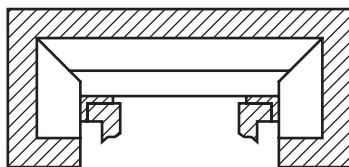
Horizontalabdeckung:



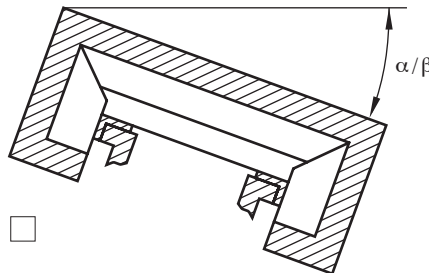
Querbalkenabdeckung:



Vertikalabdeckung:



Schrägbettabdeckung:





# Anfrage-/Auftragsformular für GLADIATOR Stahlabdeckungen

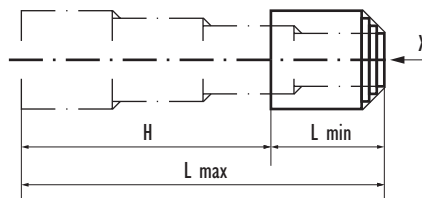
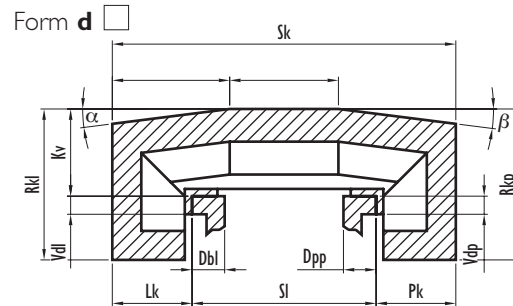
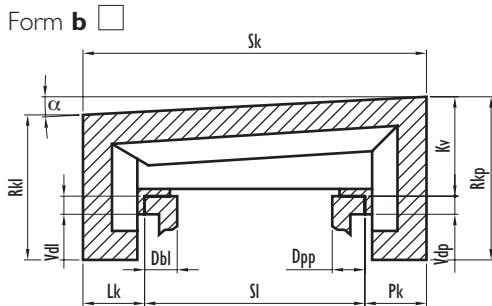
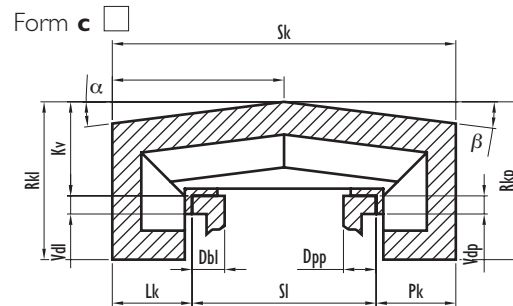
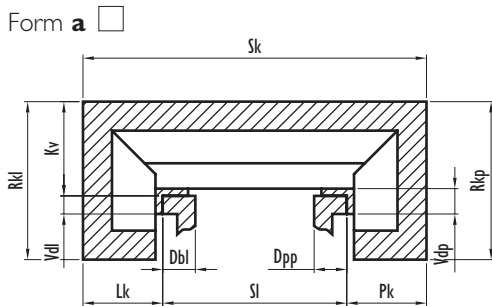
Blatt 2



Seligenstädter Straße 82  
D-63500 Seligenstadt  
Telefon  
00 49 - (0) 61 82 - 7 73 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im  
Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)



Bitte CAD-Dateien  
per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

## Technische Daten (NOTWENDIG)

Hub	H = .....	mm	Breite d. Lauffläche links	Dbl = .....	mm
kürzeste geschlossene Länge	L min = .....	mm	Höhe d. Lauffläche links	Vdl = .....	mm
maximal geöffnete Länge	L max = .....	mm	Breite d. Lauffläche rechts	Dpp = .....	mm
Verfahrensgeschwindigkeit	v = .....	m/min	Höhe d. Lauffläche rechts	Vdp = .....	mm
			Untergriff links	Lk = .....	mm
Material	Chrom-Nickel-Stahl <input type="checkbox"/>		Untergriff rechts	Pk = .....	mm
	Normalstahl <input type="checkbox"/>		Neigung links	$\alpha$ = .....	°
Bettbreite	SI = .....	mm	Neigung rechts	$\beta$ = .....	°
Abdeckungsbreite	SK = .....	mm			
Abdeckungsschenkelhöhe links	Rkl = .....	mm	Führungsbahnhärte		
Abdeckungsschenkelhöhe rechts	Rkp = .....	mm	> 60 HRC	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Abdeckungshöhe über Aufleger rechts	Kv = .....	mm	Ortsfester Teil der TSA	größter Kasten <input type="checkbox"/>	
				kleinster Kasten <input type="checkbox"/>	
				kein Kasten <input type="checkbox"/>	

## Ergänzende Daten (Option):

Beschleunigung	a = .....	m/s <sup>2</sup>	Maschinentyp .....		
Bearbeitungsart (Maschine)	Naßbearbeitung <input type="checkbox"/>		im Stillstand begehbar	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Trockenbearbeitung <input type="checkbox"/>		(ca. 80 kg)		
	Mischbearbeitung <input type="checkbox"/>		Achse	X <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>
				Z <input type="checkbox"/>	

Linearführungsbahtyp: .....

Anbringung des Typenschilds (Skizze, Inhalt/Text):  
(Wunschtext eintragen)

<p><b>HEMA</b> MASCHINEN- UND APPARATESCHUTZ GMBH</p> <p>Sales Order-No. / Auftragsnummer</p>	<p><b>GLADIATOR</b></p>
<p>Drawing / Zeichnung</p>	
<p>Part-No. / Teile-Nr.</p>	

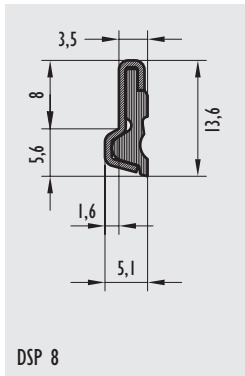
# Anfrage-/Auftragsformular für GLADIATOR Stahlabdeckungen

Blatt 3

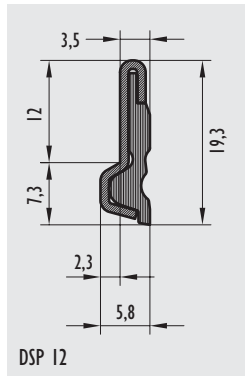


Komponenten (Option):

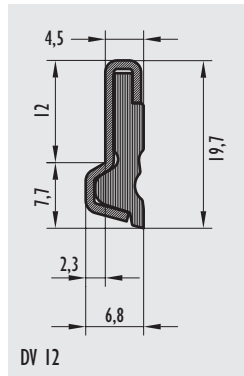
Abstreifer:



DSP 8



DSP 12



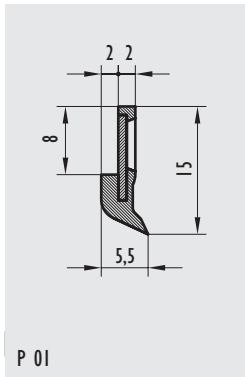
DV 12

Seligenstädter Straße 82  
D - 63500 Seligenstadt  
Telefon  
00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

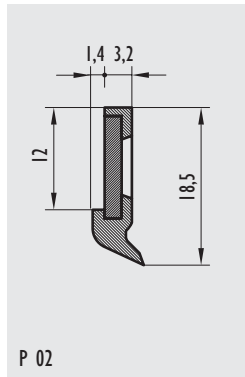
Kopiervorlage an Telefax  
00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im  
Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

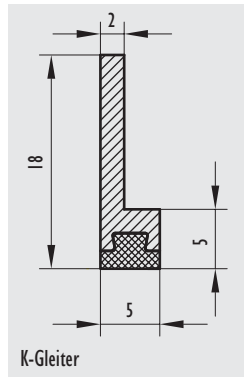
Gleiter:



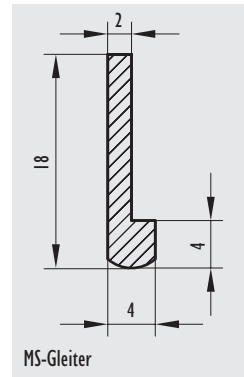
P 01



P 02



K-Gleiter



MS-Gleiter

Stützrollen:

Stahl   
Kunststoff

Aufhängevorrichtung:

ja   
nein

Wasserrinne:

ja   
nein

Einsatzbedingungen:

Innenraum <input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ ..... <input type="checkbox"/>	Hitze <input type="checkbox"/>	Öl, Typ ..... <input type="checkbox"/>
Außeneinsatz <input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung <input type="checkbox"/>	Schweißspritzer <input type="checkbox"/>	Späne, groß <input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit <input type="checkbox"/>	Abriebwirkung <input type="checkbox"/>	Staub/Sand <input type="checkbox"/>	Späne, klein <input type="checkbox"/>
Trockenheit <input type="checkbox"/>	Magnetisch <input type="checkbox"/>	Salzwasser <input type="checkbox"/>	Vakuum <input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C      Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar      Anzahl der Hübe: .....

Bemerkungen: .....

Bitte CAD-Dateien  
per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für Maschinenschutzscheiben aus Polycarbonat



Seligenstädter Straße 82  
D-63500 Seligenstadt  
Telefon  
00 49 - (0) 61 82 - 7 73 - 0

Kopiervorlage an Telefax  
00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

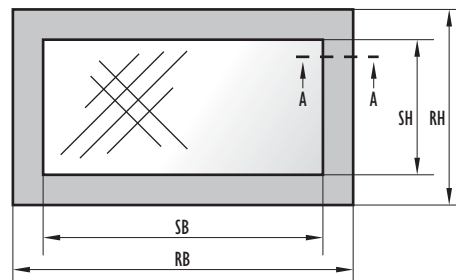
oder elektronisch im  
Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Abnahmemenge pro Jahr: ..... Bestellmenge pro Abnahme: .....  
 Einzel-/Ersatzbedarf  Serienbedarf  Ersatzscheibe   
 Originalhersteller der Scheibe: .....

Bitte fügen Sie nach Möglichkeit eine **SKIZZE ODER CAD-ZEICHNUNG IHRER MASCHINENSCHLEIBE** bei:

1. Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

Scheibenbreite SB = ..... mm  
 Scheibenhöhe SH = ..... mm  
 Nur bei Metallrahmen notwendig:  
 Rahmenbreite RB\* = ..... mm  
 Rahmenhöhe RH\* = ..... mm  
 (Bohrbild angeben)



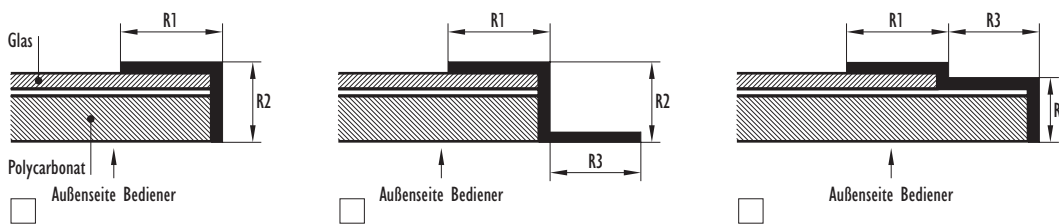
\* optional angeben/  
auswählen

2. Verbundstärke des Gesamtrahmens = ..... mm 3. erforderliche/derzeitige Stärke des Polycarbonat\* (4 bis 19 mm) = ..... mm

4. Glasstärke\*: = ..... mm Einscheibensicherheitsglas\* (Option)  Verbundscheibensicherheitsglas\* (Standard)

5. Befestigung (Rahmen ist Option)\*: VA-Rahmen  ALU-Rahmen  Glasscheibe/PC gestuft

6. Rahmentypen (Option)\* (Schnitt A-A):



7. Rahmenmaße: R1 = ..... mm R2 = ..... mm R3 = ..... mm

8. erforderliche Schutzklasse der Maschinenscheibe: (gemäß DIN EN 12415)  
 A1  A2  A3   
 B1  B2  B3   
 C1  C2  C3

Zur Berechnung der erforderlichen Schutzklasse geben Sie bitte folgende Daten Ihrer Maschine an:  
 1. Drehmaschine  a) Fräsmaschine   
 maximale Spindeldrehzahl: ..... UpM maximale Spindeldrehzahl: ..... UpM  
 Durchmesser des größten Spannfutters: ..... mm Durchmesser des größten Werkzeugs: ..... mm  
 Masse der größten Spannbacke: ..... kg  
 Stand: 4/2002

Bitte CAD-Dateien  
per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für Rollos mit Gehäuse mit/ohne Schürze



Firma: ..... Firmenstempel: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....  
 Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D - 63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

**Gehäusematerial:**  
 Metall, grundiert  Metall/Farbe .....  Rostfreier Stahl  Aluminium

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

**Gehäuse Montageposition:** A ..... (Varianten: 01-12 lt. Katalog)

oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

**Bandmaterial:**  
 Rostfreier Stahl  Normaler Stahl  Kunststoff, .....

**Schürzentyp:**  
 FLEXSTAR-CR  FLEXSTAR-C  FLEXSTAR-S   
 mit Sichteinlagen:  
 Pendeltürfolie  Polycarbonatstäbe

FLEXPRO  Typ 1  Typ 2  Typ 3  Typ 4  Typ 5

FLEXWALK  Typ 1  Typ 2

**Arbeitsstellungen:**

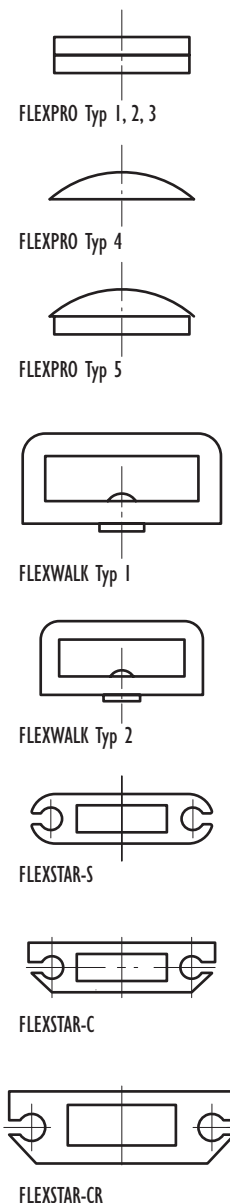
horizontal liegend  horizontal stehend  vertikal (Rollo oben)  vertikal (Rollo unten)

**sichtbare Bandseite:**

(bitte ankreuzen)

**Bandbefestigungsart:**  
 F1.0  F1.1  F2.0  F2.1

**Abstreifertyp:**  
 Stahl, ST  Bürsten  PE/Kunststoff   
 Sichtseite abstreifen  andere Seite abstreifen



**Abmessungen:**

Gehäusegröße GGxGG ..... x ..... mm Bandstärke = ..... mm  
 Band-/Schürzenbreite BB = ..... mm Bandauszugslänge AZ = ..... mm  
 Gehäusebreite GB = ..... mm Erforderliche Zugkraft Z = ..... kg

**Einsatzbedingungen:**

Innenraum  Kühlmittel, Typ .....  Hitze  Öl, Typ .....   
 Außeneinsatz  Rosteinwirkung  Schweißspritzer  Späne, groß   
 Feuchtigkeit  Abriebwirkung  Staub/Sand  Späne, klein   
 Trockenheit  Magnetisch  Salzwasser  Vakuum

Arbeitstemperaturen: ..... °C Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für Rollos/Schürzen



Firma: ..... Firmenstempel:  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 773 - 0

Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

## Ausführungsform:

Rollo  Rollo mit Schürzen  Schürzen auf Umlenkrolle  Schürzen   
 Rollo mit Halter   
 (Halter wird von HEMA ausgelegt)

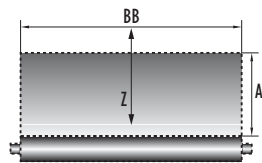
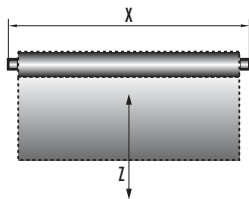
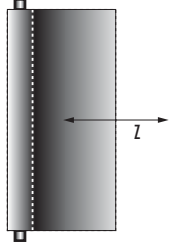
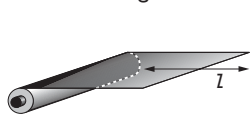
## Bandmaterial:

Rostfreier Stahl   
 Normaler Stahl   
 Kunststoff, .....

## Schürzentyp:

FLEXSTAR-S  FLEXPRO  FLEXWALK   
 FLEXSTAR-C  Typ 1  Typ 2  Typ 1  Typ 2   
 FLEXSTAR-CR  Typ 3  Typ 4   
 mit Sichteinlagen: Typ 5   
 Pendeltürfolie   
 Polycarbonatstäbe

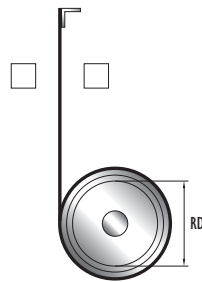
## Arbeitsstellungen:



horizontal liegend  horizontal stehend  vertikal (Rollo oben)  vertikal (Rollo unten)

## sichtbare Bandseite:

(bitte ankreuzen)



## Bandbefestigungsart:

F1.0   
 F1.1   
 F2.0   
 F2.1   
 Sonstige   
 (Skizze mitsenden)

## Maße:

Achslänge X = ..... mm Bandstärke = ..... mm  
 Band-/Schürzenbreite BB = ..... mm Rollohrdurchmesser RD = ..... mm  
 Bandauszugslänge AZ = ..... mm Erforderliche Zugkraft Z = ..... kg

## Einsatzbedingungen:

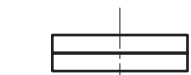
Innenraum  Kühlmittel, Typ .....  Hitze  Öl, Typ .....   
 Außeneinsatz  Rosteinwirkung  Schweißspritzer  Späne, groß   
 Feuchtigkeit  Abriebwirkung  Staub/Sand  Späne, klein   
 Trockenheit  Magnetisch  Salzwasser  Vakuum

Arbeitstemperaturen: ..... °C Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar Anzahl der Hübe: ..... pro .....

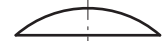
Stand: 4/2002

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)



FLEXPRO Typ 1, 2, 3



FLEXPRO Typ 4



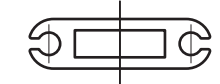
FLEXPRO Typ 5



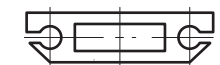
FLEXWALK Typ 1



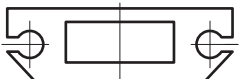
FLEXWALK Typ 2



FLEXSTAR-S



FLEXSTAR-C



FLEXSTAR-CR

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für SPEZIAL-Faltenbälge



Firma: ..... Firmenstempel:  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 - 0

1. Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

## 2. Gewünschte Faltenbalgabdeckung:

Weich-PVC-Balg  Gummischeiben-Balg  Gummigewebe-Balg

Material: .....

2. Bestellbezeichnung laut Datentabelle: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 3. Form:

Rund  Oval  Rechteck  Quadrat

Typ: .....

4. Einbausituation: vertikal  horizontal  andere: .....

## 5. Abmessungen:

Spindeldurchmesser	SD	=	..... mm	Blockmaß	L min	=	..... mm
Innendurchmesser	ID	=	..... mm	Faltenbreite	FB	=	..... mm
Außendurchmesser	AD	=	..... mm	Faltenauszug	FAZ	=	..... mm
Auszug	L max	=	..... mm	Faltenzusammendruck	FZD	=	..... mm

Beschreibung Stütz-/Führungsringe: .....

Bemerkung: .....

## Einsatzbedingungen:

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C      Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar      Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

## Befestigungsvarianten (Beispiele):

Endflansche aus:  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke	rechte
Seite	Seite

Befestigung durch Endflansche

Befestigung durch Stulpe

Befestigung mit Spannband

  
 Befestigung mittels Klettband

  
 Befestigung mittels Druckknopf

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# Anfrage-/Auftragsformular für SPEZIAL-Faltenbälge

Firma: ..... Firmenstempel:  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: ..... Telefax: .....  
 Stückzahl: ..... E-Mail: .....  
 Lieferdatum: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....



Seligenstädter Straße 82  
 D-63500 Seligenstadt  
 Telefon  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 - 0

1. Anwendung/Maschinenmodell ..... Baujahr: .....

## 2. Gewünschte Faltenbalgabdeckung:

Weich-PVC-Balg  Gummischeiben-Balg  Gummigewebe-Balg

Material: .....

2. Bestellbezeichnung laut Datentabelle: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 3. Form:

Rund  Oval  Rechteck  Quadrat

Typ: .....

4. Einbausituation: vertikal  horizontal  andere: .....

## 5. Abmessungen:

Spindeldurchmesser	SD	=	..... mm	Blockmaß	L min	=	..... mm
Innendurchmesser	ID	=	..... mm	Faltenbreite	FB	=	..... mm
Außendurchmesser	AD	=	..... mm	Faltenauszug	FAZ	=	..... mm
Auszug	L max	=	..... mm	Faltenzusammendruck	FZD	=	..... mm

Beschreibung Stütz-/Führungsringe: .....

Bemerkung: .....

## Einsatzbedingungen:

Innenraum	<input type="checkbox"/>	Kühlmittel, Typ .....	<input type="checkbox"/>	Hitze	<input type="checkbox"/>	Öl, Typ .....	<input type="checkbox"/>
Außeneinsatz	<input type="checkbox"/>	Rosteinwirkung	<input type="checkbox"/>	Schweißspritzer	<input type="checkbox"/>	Späne, groß	<input type="checkbox"/>
Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	Abriebwirkung	<input type="checkbox"/>	Staub/Sand	<input type="checkbox"/>	Späne, klein	<input type="checkbox"/>
Trockenheit	<input type="checkbox"/>	Magnetisch	<input type="checkbox"/>	Salzwasser	<input type="checkbox"/>	Vakuum	<input type="checkbox"/>

Arbeitstemperaturen: ..... °C      Verfahrensgeschwindigkeit: ..... m/Min  
 Druckverhältnisse innen/außen: ..... bar      Anzahl der Hübe: ..... pro .....

Kopiervorlage an Telefax  
 00 49 - (0) 61 82 - 7 73 35

oder elektronisch im  
 Internet:  
[www.hema-gmbh.com](http://www.hema-gmbh.com)

## Befestigungsvarianten (Beispiele):

Endflansche aus:  
 Stahl   
 Stahl, rostfrei   
 Kunststoff   
 Stärke in mm .....

linke	rechte
Seite	Seite

Befestigung durch Endflansche

Befestigung durch Stulpe

Befestigung mit Spannband

  
 Befestigung mittels Klettband

  
 Befestigung mittels Druckknopf

Bitte CAD-Dateien  
 per E-Mail an:  
[j.heberer@hema-schutz.de](mailto:j.heberer@hema-schutz.de)

# HEMA. Schutzsysteme nach Maß.

# EFSTLCKEHECH



## Grundsätzliche Überlegungen zu Auswahl und Konzeption von flexiblen Schutzlösungen:

Diese Checkliste unterstützt Sie bei der Definition und Konzeption einer korrekten und geeigneten Schutzabdeckungslösung für Ihre Anwendung in Form eines Designfragebogens. Zu-

sammen mit dem Bestellblatt erhalten Sie eine umfassende Übersicht über nahezu alle Fragen zu Schutzabdeckungen.

1. Bitte nennen Sie uns Ihre Anwendung, den Maschinentyp oder die Systemlösung, für die Sie eine Schutzlösung suchen:

.....  
.....

11. Auf welchen Auflage- und Führungspunkten soll die Schutzabdeckung bewegt und geführt werden? Standardisieren Sie und erhöhen Sie die Länge und Anzahl der Auflagepunkte für eine optimale Führung!

.....  
.....

2. Welche Teile oder Produkte werden auf oder mit Ihrer Anwendung hergestellt?

.....  
.....

12. Ist die Kontur der Führungsbahn definiert durch Verwendung einer standardisierten Führung?

- Linearführung, Typ .....
- Spindel-Welle, Typ .....

3. Zu welchem Zeitpunkt soll die gewünschte Schutzlösung verfügbar sein?

.....

13. Ist die Abdeckung extremen Umgebungseinflüssen ausgesetzt? Achten Sie besonders auf:

- Extreme Temperatur, °C: .....
- Aggressive Kühlmittel, .....
- Hohe Beschleunigung, g: .....
- Hohe Verfahrgeschwindigkeit, m/min: .....
- Druckverhältnisse, bar: .....
- Absolute Dichtheit
- Begehbarkeit/Beschuß durch schwere Teile
- Schnelle Richtungswechsel
- Spänebeschuß, Spänearten:
  - groß  Aluminium
  - schnell  Magnesium
  - heiß  Gußeisen
  - viel
  - scharfkantig
  - feiner Staub

4. In welchem Entwicklungsstadium ist die Konzeption der benötigten Schutzlösung ?

- Grobe Idee  Zeichnungsentwurf
- Beratungsgespräch/  Fertigungszeichnung
- besuch gewünscht

5. Kalkulieren Sie mit zusätzlicher Projektzeit für Materialtests, Zeichnungsgenehmigung, Musteranfertigung, Musterabnahme, u.ä.!

6. Sind andere Partner mit in Ihr Projekt eingebunden?

- Andere Komponentenhersteller  Großkunden
- Ingenieurbüros

7. Für welche Einsatzbedingungen ist die Maschine ausgelegt? (= gewünschte Lebensdauer der Abdeckung)

- 24 Stunden-Dauerbetrieb
- Verfahrzyklusanzahl, ..... Mio. Hübe
- Schichtbetrieb, ..... Schicht

14. Soll die Form der Abdeckung die Funktion der Anwendung unterstützen?

- Flüssigkeitsabweisend  Querstabilisierend
- Besonders platzsparend  Nachträglicher Ein-/Ausbau möglich

8. Welche Bauteile Ihrer Anwendung sollen geschützt werden?

- Antrieb  Führungsbahn
- Elektronik/Kabel  Spindel-Welle
- Kolben-Stangen

15. In welcher Art soll die Befestigung erfolgen?

- Besonders stabil (hohe Kräfte)
- Wartungsfreundlich (Nachträglicher Ein-/Ausbau)
- Besonders dicht

9. Der Zusammendruck ist oft ein sehr kritisches Maß. Versuchen Sie bei der Konstruktion genügend Platz für die Schutzabdeckung einzuplanen. Wir helfen Ihnen gern!

.....

16. Ist eine Montage und Abnahme der Schutzlösung vor Ort durch HEMA gewünscht?

.....

10. In welcher Einbauposition soll die Schutzlösung eingesetzt werden?

- X-Achse  Y-Achse  Z-Achse
- vertikal  horizontal  hängend
- stehend  Schrägbett

17. Vergleichen Sie die Bestellerunterlagen und Kataloginformationen zur Montage und Befestigung der Schutzlösung im Zusammenhang mit den Platzverhältnissen der Maschine (Zeitpunkt terminieren?!):

- Montage von außen  Montage von innen
- als letztes Bauteil montieren  auf den Rohkörper montieren