Anlagenauslegung LS 280

Technik, die begeistert

☐ **Anfrage** ☐ **Anlage zur Bestellung**

Sehr geehrter Kunde,
wir danken für Ihr Interesse an unserem Linearmontagesystem. Um die Anlage für Ihren Anwendungsfall optimal auszulegen, bitten wir um die Beantwortung der folgenden Fragen:
Bitte beachten Sie: Die Transportrichtung unseres Linearmontagesystems ist gegen den Uhrzeigersinn.

Anlagentyp ☐ **180°-Anlage** ☐ **90°-Anlage**

Taktzahl der Anlage _____ pro Minute

Einfach-Arretierstation

Anzahl: _____
Auflageplatte: ☐ 1080 x 320 x 20 mm
☐ 1199 x 320 x 20 mm
Hub: ☐ 70 mm ☐ 140 mm ☐ 280 mm ☐ 560 mm
Max. Prozesszeit an Station: _____

Doppel-Arretierstation

Anzahl: _____
Auflageplatte: ☐ 1137 x 480 x 20 mm
☐ 1199 x 480 x 20 mm
Hub: ☐ 70 mm ☐ 140 mm ☐ 280 mm ☐ 560 mm
Max. Prozesszeit an Station: _____

Grundgestell (für Einfach-Arretierstation)

Anzahl: _____
Farbe: ☐ RAL 7035 ☐ RAL _____

Grundgestell (für Doppel-Arretierstation)

Anzahl: _____
Farbe: ☐ RAL 7035 ☐ RAL _____

Zubehör Grundgestell

Montageplatte: ☐ 1080 x 320 x 20 mm Anzahl: _____
☐ 1199 x 320 x 20 mm Anzahl: _____
Schaltschrank: ☐ RAL 7035 ☐ RAL ____ Anzahl: _____
Fußbrett: ☐ RAL 7035 ☐ RAL ____ Anzahl: _____

Zubehör Grundgestell

Montageplatte: ☐ 1080 x 320 x 20 mm Anzahl: _____
☐ 1199 x 320 x 20 mm Anzahl: _____
Schaltschrank: ☐ RAL 7035 ☐ RAL ____ Anzahl: _____
Fußbrett: ☐ RAL 7035 ☐ RAL ____ Anzahl: _____

Eckumlenkungen

☐ 90°: Anzahl: 4 ☐ 180°: Anzahl: 2

Werkstückträgerzug (bestehend aus 2 WT´s)

Anzahl: _____
Trägerplatte: ☐ ja ☐ nein
Abmessung: L: _____ B: _____
Bearbeitung nach Zeichnung Nr.:_____
Zuladung pro WT: _____ kg
Unterstützung für WT: ☐ ja ☐ nein Anzahl:_____

Bandstrecken

Farbe Antrieb: ☐ RAL 7035 ☐ RAL _____

Länge	Anzahl	Länge	Anzahl
300 mm	_____	1500 mm	_____
600 mm	_____	1800 mm	_____
1200 mm	_____	2400 mm	_____

Stoppstation

☐ Stopp pro WT Anzahl: _____
☐ Stopp pro WT-Zug Anzahl: _____

Grobes Layout (Bitte skizzieren Sie die angefragte Anlage in Abmessung und Ausführung):

Für technische Rückfragen zuständig

Firma: _____ gewünschter Liefertermin: _____
Name: _____ Tel: _____ Fax: _____
Abteilung: _____ email: _____