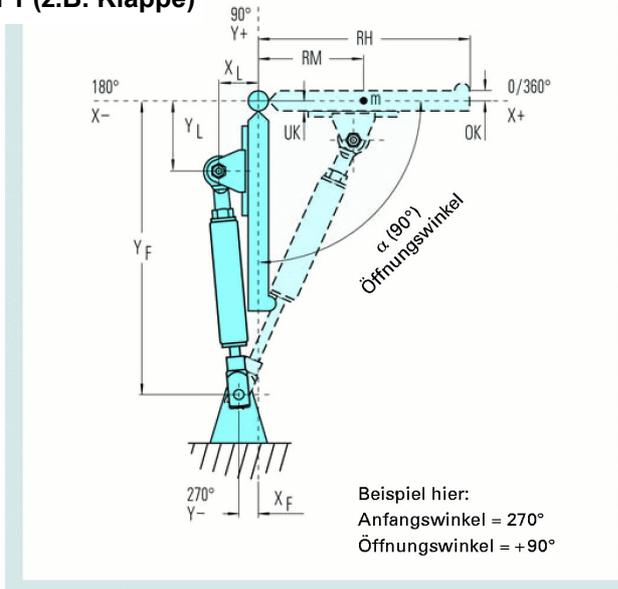


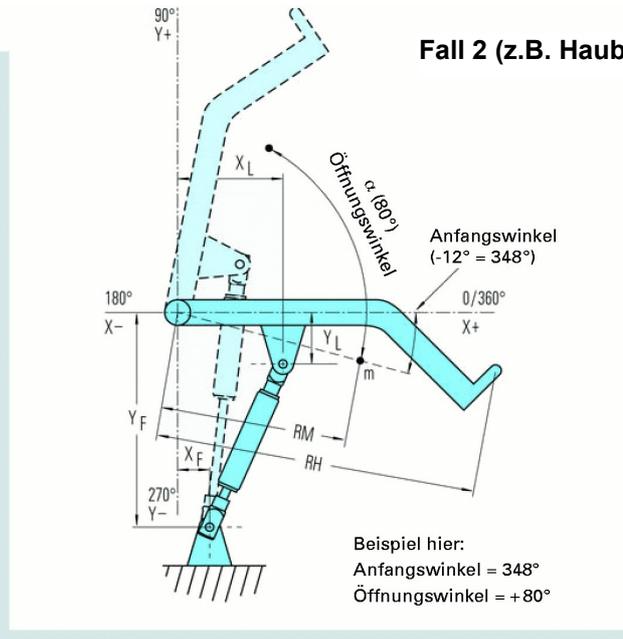
Boie GmbH Fachgroßhandel,
 Postfach 13 63, 74003 Heilbronn

Telefon: 07131 / 15 97 0, Telefax: 07131 / 15 97 22
 Internet: <http://www.boie.de>, eMail: info@boie.de

Fall 1 (z.B. Klappe)



Fall 2 (z.B. Haube)



Gasdruckfeder Gaszugfeder

Fall 1 Fall 2

Eingabewerte

Gasfeder Befestigungspunkte

Der Festpunkt X_F und Y_F am Rahmen und der Lospunkt X_L und Y_L an der Klappe sind ausschlaggebend für die optimale Funktion. **Deshalb bitte auf separatem Blatt Skizze beifügen (wenige Striche mit Maßen reichen aus)!**

Bewegte Masse m _____ kg
 Anzahl Gasfedern parallel n _____
 Bewegungshäufigkeit _____ /Tag
 Umgebungstemperatur T _____ °C
 (sofern nicht aus Skizze ersichtlich)
 Radius Massenschwerpunkt R_M _____ mm
 Radius Handkraft R_H _____ mm
 Anfangswinkel (0° bis 360°) _____ °
 Öffnungswinkel (-360° bis +360°) _____ °
 (- = abwärts, + = aufwärts)
 Klappenmaße: Dicke _____ mm
 Abstand Klappenkante zum Drehpunkt
 Oberkante O_K _____ mm
 Unterkante U_K _____ mm

Besonderheiten _____

Absender:

Firma _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____
 Internet _____

gewünschte Montageart

Anschlussart

Anschlussart

<input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B	Gewindezapfen	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> C	Winkelgelenk	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> D	Gabelkopf	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> E	Gelenkkopf	<input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> F	Gelenkschraube	<input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> G	Kugelpfanne	<input type="checkbox"/> G

Die Anschlussarten sind beliebig kombinierbar

z.B.: Nachsetzzeichen –CE
 C = Winkelgelenk, E = Gelenkkopf

Bedarf / Jahr _____
 Projekt _____
 Abteilung _____
 Name / Pos. _____
 Telefon _____ Fax _____
 E-Mail _____

Bitte senden Sie dieses Formular mit beigefügter Skizze an Fax-Nr: ++49 (0) 7131 / 15 97 - 22