

## Anfrageformular Tecoflonanwendung

### Kontaktdaten

Firma	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
E- Mail	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>

### Kurzbeschreibung der Anwendung

### Betriebsbedingungen

Drehzahl	<input type="text"/>	[1/min]
Druck	<input type="text"/>	[MPa]
Betriebstemperatur	<input type="text"/>	[°C]
Mittigkeitsversatz	<input type="text"/>	[mm]
Rundlaufabweichung	<input type="text"/>	[mm]
Abzudichtendes Medium	<input type="text"/>	

### Einbaubedingungen

Wellendurchmesser (d)	<input type="text"/>	[mm]
Gehäusedurchmesser (D)	<input type="text"/>	[mm]
Max. mögl. Einbaubreite (b)	<input type="text"/>	[mm]
Oberfläche der Welle (Ra/Rz)	<input type="text"/>	[mm]
Härte (HRc)	<input type="text"/>	

Einbauskizzen senden Sie uns bitte per E-Mail oder Fax.

### Sonstiges/Besonderheiten