

FALTENBALG für Gelenkwellen

DATENBLATT: ☐ Anfrage ☐ Auftrag

Firma: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

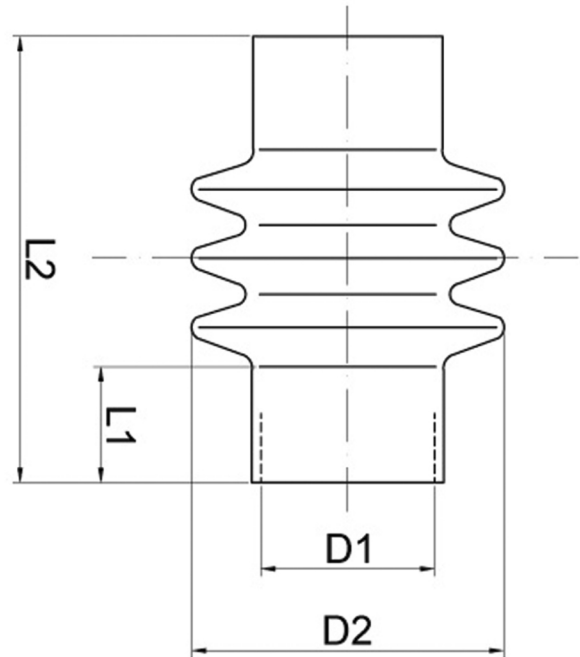
Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Stückzahl: _____

Lieferdatum: _____



Faltenbalg- Abmessungen in mm:

D1 _____

D2 _____

L1 _____

L2 _____

Einsatzbedingungen:

☐ Innenraum

☐ Außenbereich

☐ Spritzwasser

☐ Hitze, Temp. _____°C

Zubehör:

☐ Schlauchschellen

Hinweis: Datenblatt bitte zuerst speichern.