



Analyseformular Gasdruckfedern

Wir bitten Sie, uns dieses Formular jeder Rücksendung von Gasdruckfedern ausgefüllt beizulegen. Andernfalls kann die Analyse nicht durchgeführt werden.

Firma: _____ Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Modell: _____

Anzahl der zurückgesandten Gasdruckfedern: _____

Lieferschein-/ Rechnungs/Auftragsnummer:: _____

Einsatzbedingungen der Gasdruckfeder:

Tatsächlicher Arbeitshub in mm: _____

Hübe/min: _____

Hübe insgesamt: _____

Ist die Gasdruckfeder geschmiert worden? nein ja, nach _____ Hüben

Ist die Gasdruckfeder mit Schrauben auf der Platte befestigt worden? nein ja

Ist die Gasdruckfeder Nebelschmiermitteln oder Stanzemulsionen ausgesetzt? nein ja

Ist die Gasdruckfeder aufgebrochen oder demontiert worden? nein ja

Anmerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____