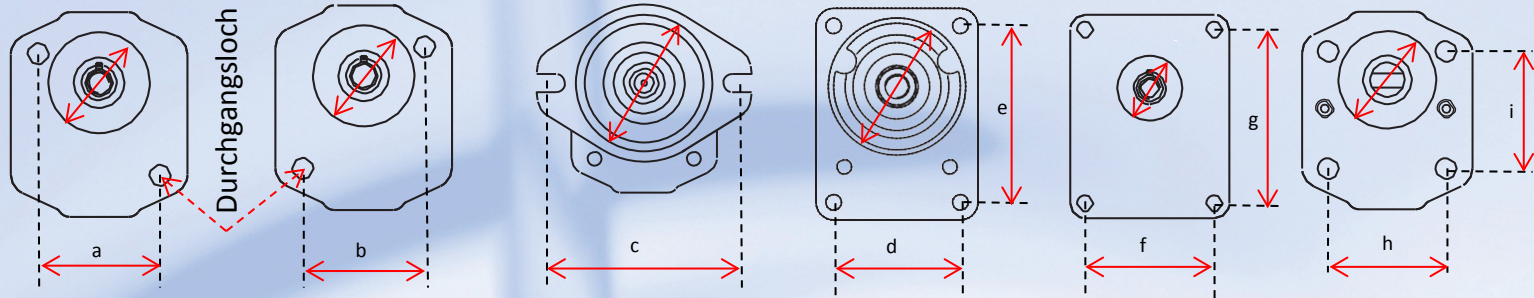


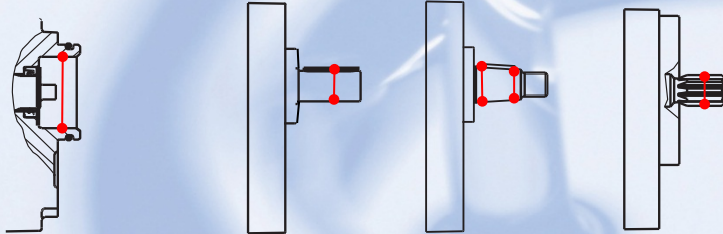
CHECKLISTE ZAHNRADPUMPE

| | |
|----------------|--|
| Firma | |
| Adresse | |
| PLZ/Ort | |
| E-mail: | |

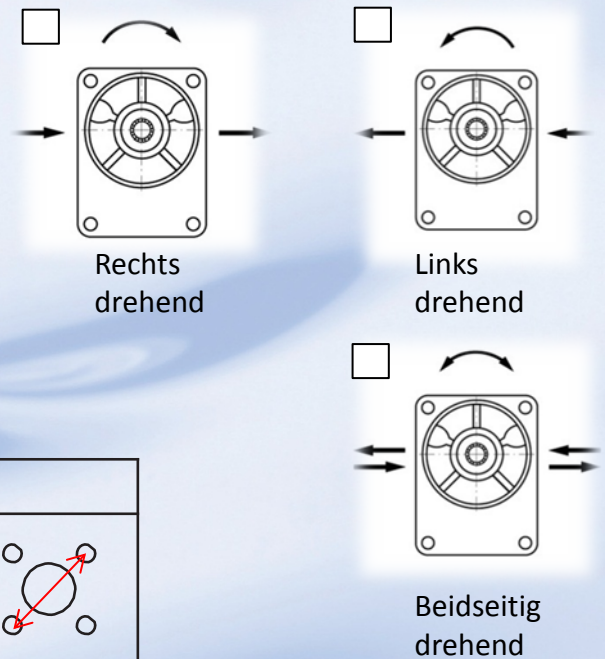
| |
|------------------------|
| Datum: |
| Ansprechperson: |



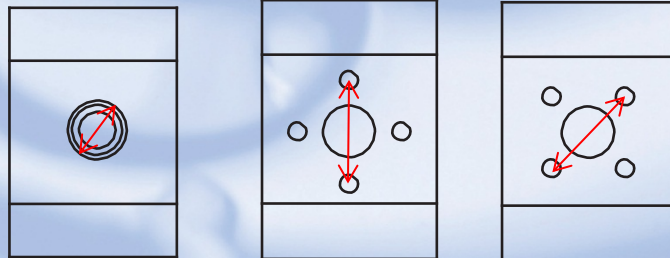
| Ø | Ø | Ø | Ø | Ø | Ø |
|---|---|---|---|---|---|
| a | b | c | d | f | h |
| | | | e | g | i |



| Klauenwelle | Zylindrische Welle | Konische Welle | Zahnwelle |
|-----------------------|---------------------|---------------------|-----------------|
| Klauenbreite _____ mm | Keilbreite _____ mm | Keilbreite _____ mm | Zähnezahl _____ |
| Ø _____ | Ø _____ | ____:____ | Ø _____ |



| |
|-----------------------------|
| Marke: |
| |
| Fördervolumen: |
| |
| Eingravierte Nummer: |
| |



| Innengewinde | + Anordnung | X Anordnung |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ø Saugseite _____ mm | Ø Saugseite _____ mm | Ø Saugseite _____ mm |
| Ø Druckseite _____ mm | Ø Druckseite _____ mm | Ø Druckseite _____ mm |

