Technische Beratung – Getriebe

Kontaktdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Ansprechpartner/Position |  |
| Anschrift |  |
| Kontakt (Telefon / Email) |  |

Anwendungs-/Problembeschreibung

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anwendung / Problem  (möglichst genaue Beschreibung) |  | | | | | | |
| Getriebeart  (z.B. Schnecken-, Strinrad-, Kegelradgetriebe, offen, klein Getriebe etc.) |  | | | | | | |
| Hersteller |  | | | | | | |
| Bezeichnung |  | | | | | | |
| Bauart | offen | | halboffen | | | | geschlossen |
| Einbaulage | Horizontal | | | | Vertikal | | |
| Material/Oberflächen-behandlung | Gehäuse |  | | Zahnräder/  Ritzel etc. | |  | |
| Sonstige Kontaktmaterialien /  Verträglichkeit  (z.B. Dichtungen, Anstriche ) |  | | | | | | |

Betriebsbedingungen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Temperaturen   1. geschätzt 2. gemessen | Umgebungstemperatur 1 2 | |  | | *°C* |
| Gehäusetemperatur 1 2 | |  | | *°C* |
| Ölstumpftemperatur 1 2 | |  | | *°C* |
| Umgebung  (z.B. Säure, Lauge, Reiniger, Staub, Flüssigkeit, Dampf etc.) |  | | | | |
| Sonstige Anforderungen  (z.B. H1 Registrierung, geräuscharm, niedriges Anlaufmoment, Kundenspezifikation, Schmierstoffzulassung etc.) |  | | | | |
| Sonstige Besonderheiten (z.B. Betrieb 24h/7d, ständige Start/Stopps) |  | | | | |
| Belastung der einzelnen Zahnflanken (z.B. anhand von Übersetzung) | niedrig | normal | | hoch | |
| extrem | schocklast | | | |

Schmiersystem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bisher eingesetzter Schmierstoff  (Name und Hersteller) |  | | | |
| Applikation des Schmierstoffes  (z.B. Tauchbad, Einspritzschmierung, Einmalschmierung) |  | | | |
| Details des automatischen Schmiersystem (wenn vorhanden) |  | | | |
| Nachschmierintervall |  | Schmierstoffmenge | |  |
| Schmierstoffwechsel-intervall |  | Füllmenge | |  |
| Funktioniert der bisherige Schmierstoff? | Ja | |  | |
| Nein, Grund/ Verbesserungswunsch | |  | |

Sonstiges

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum