



**Checkliste für die Anfrage von
Nullpunkt Spannsystemen**

KUNDENDATEN	Firma/Kunde _____	Ort _____	Kunden-Nr. _____
	Ansprechpartner _____	Abteilung _____	
	E-Mail _____	Telefon _____	
Von	Anfrage aufgenommen von (Name/Firma) _____		Datum _____

Projekt neue Maschine **Bezeichnung**
 Nachrüstung

Maschine

Maschinenhersteller _____ Maschinentyp _____

Maschinenlayout

Rückseite skizziert Maschinentisch-Datenblatt beigelegt

Maschinentyp

3-Achs 4-Achs 5-Achs
 mit Drehoption _____ max. Drehzahl [upm] _____
 Drehmaschine _____ max. Drehzahl [upm] _____
 horizontale Drehachse
 vertikale Drehachse
 Andere Vorrichtung (Details siehe Anhang)

Nullpunkt Spannsystem bereits vorhanden **Typenschild-Daten**

Gewünschte Auslegung geringe Bearbeitungskräfte hohe Bearbeitungskräfte
 typische Werkstücke max. Gewicht (Tischlast) [kg] _____
 besondere Genauigkeitsanforderungen _____

Wechselvorgang

manuell (Hand) max Gewicht [kg] _____
 manuell (Kran) max Gewicht [kg] _____
 automatisiert max Gewicht [kg] _____
 kombiniert max Gewicht [kg] _____

Wechselhäufigkeit Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Medienübergabe von Maschinentisch zur Vorrichtung

Herstellung der Schnellspann Verschlussplatte durch

STARK Spannsysteme GmbH **Kundenseitig** **Kombiniert**

Beschreibung

Herstellung der Paletten durch

STARK Spannsysteme GmbH **Kundenseitig** **Kombiniert**

Beschreibung

Sonstige Anmerkungen