

IHRE REPARATUR ANFRAGE

Senden Sie uns diese Reparaturanfrage einfach ausgefüllt per Post oder per Fax an die folgende Nummer: +49 (0) 9722 / 94 58 21

Angaben zum Unternehmen

Firma

Strasse

PLZ

Ort

Kundennummer

Ansprechpartner

Telefon

Telefax

E-Mail

Art der Anfrage

Preis

Reparaturdauer

Tauschspindel

Angaben zur Maschine

Art

Drehen

Fräsen/Bohren

Schleifen

Horizontal

Vertikal

Hersteller / Fabrikat

Typ

Serien-Nr.

Baujahr

Steuerung

Laufzeit Spindel gesamt

Garantie

ja

nein

Die Spindel läuft nicht mehr?

ja

nein

Die Spindel ist noch betriebsfähig?

ja

nein

Bis wann soll Ihre Spindel instandgesetzt sein?

Angaben zur Spindel

Motorspindel

fremd (über Aufsatzmotor) angetrieben

fremd (über Riemen) angetrieben

Spindel-Nummer

Hersteller

Typ

Bezeichnung lt. Betriebsanleitung

Drehzahlbereich in min⁻¹ von

bis

Spindelkühlung

Luft

Wasser

ja

nein

Kegeltyp

SK 40

SK 50

HSK 40

HSK 50

HSK 63

HSK 80

HSK 100

BT

Lagertyp

Lagerung vorn

Lagerung hinten

Spannertyp

Drehgebertyp

Schmierung

Fett

Öl Luft

Ort / Datum

Unterschrift

IHRE REPARATUR ANFRAGE

Senden Sie uns diese Reparaturanfrage einfach ausgefüllt per Post oder per Fax an die folgende Nummer: +49 (0) 9722 / 94 58 21

Angaben zu festgestellten Mängeln

Laufgeräusche	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Lagerschaden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Auffahrschaden / Crash	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Wassereintrich	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Spindelinnenkühlung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
Drehdurchführung defekt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Wurden Schwingungen festgestellt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Letzter Tausch der Drehführung?

Sonstige Anmerkungen

Kurzbeschreibung des Schadens

Kegelwinkel beschädigt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Kegel nachschleifen	<input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Senden Sie uns wenn möglich Bilder zum Schaden an info@ts-technologie.de

Werkzeugspanner

Können Sie Angaben zur derzeitigen Spannkraft machen? (aktuelle Messwerte)

Wicklungsschluss

Können Sie Angaben zur Wicklung machen? (aktuelle Messwerte)

Löseinheit

Können Sie Angaben zu Art und Zustand der Löseeinheit machen? (pneumatisch, hydraulisch, dicht)

Drehgeber

Können Sie Angaben zu Art und Zustand des Drehgebers machen?