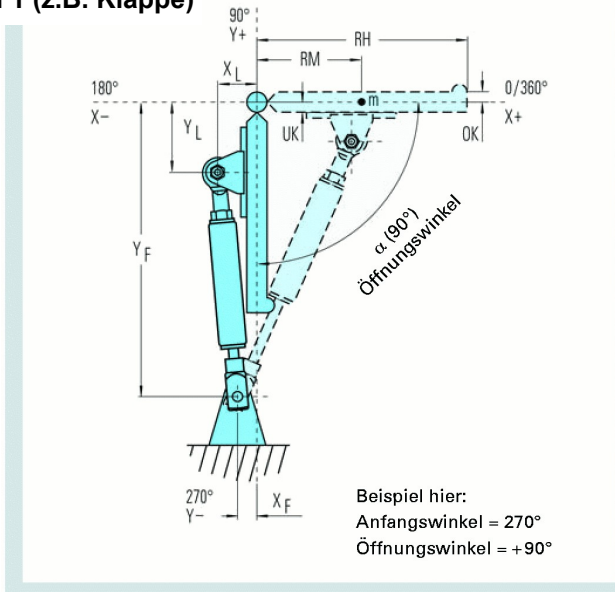


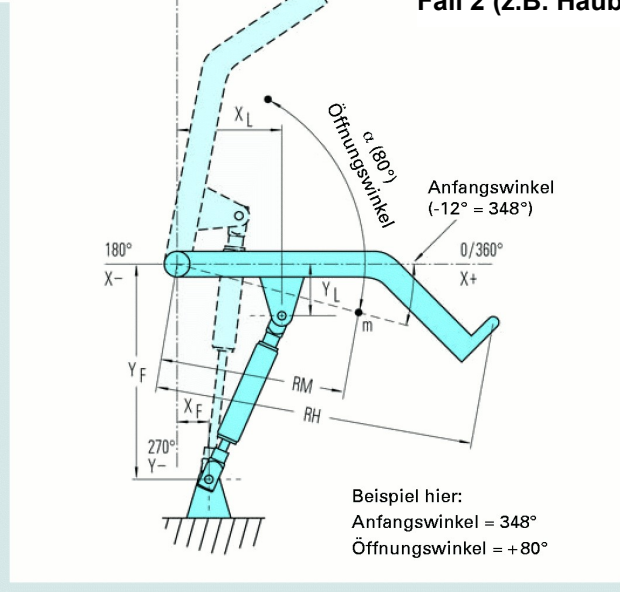
Boie GmbH Fachgroßhandel,  
 Postfach 13 63, 74003 Heilbronn

Telefon: 07131 / 15 97 0, Telefax: 07131 / 15 97 22  
 Internet: <http://www.boie.de>, eMail: [info@boie.de](mailto:info@boie.de)

**Fall 1 (z.B. Klappe)**



**Fall 2 (z.B. Haube)**



Gasdruckfeder  Gaszugfeder

Fall 1  Fall 2

**Eingabewerte**

**Gasfeder Befestigungspunkte**

Der Festpunkt  $X_F$  und  $Y_F$  am Rahmen und der Lospunkt  $X_L$  und  $Y_L$  an der Klappe sind ausschlaggebend für die optimale Funktion. **Deshalb bitte auf separatem Blatt Skizze beifügen (wenige Striche mit Maßen reichen aus)!**

Bewegte Masse m \_\_\_\_\_ kg  
 Anzahl Gasfedern parallel n \_\_\_\_\_  
 Bewegungshäufigkeit \_\_\_\_\_ /Tag  
 Umgebungstemperatur T \_\_\_\_\_ °C  
 (sofern nicht aus Skizze ersichtlich)  
 Radius Massenschwerpunkt  $R_M$  \_\_\_\_\_ mm  
 Radius Handkraft  $R_H$  \_\_\_\_\_ mm  
 Anfangswinkel (0° bis 360°) \_\_\_\_\_ °  
 Öffnungswinkel (-360° bis +360°) \_\_\_\_\_ °  
 (- = abwärts, + = aufwärts)  
 Klappenmaße: Dicke \_\_\_\_\_ mm  
 Abstand Klappenkante zum Drehpunkt  
 Oberkante  $O_K$  \_\_\_\_\_ mm  
 Unterkante  $U_K$  \_\_\_\_\_ mm

Besonderheiten \_\_\_\_\_

**Absender:**

Firma \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Internet \_\_\_\_\_

**gewünschte Montageart**

**Anschlussart**

**Anschlussart**

<input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B	Gewindezapfen	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> C	Winkelgelenk	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> D	Gabelkopf	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> E	Gelenkkopf	<input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> F	Gelenkschraube	<input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> G	Kugelpfanne	<input type="checkbox"/> G

**Die Anschlussarten sind beliebig kombinierbar**

z.B.: Nachsetzzeichen –CE  
 C = Winkelgelenk, E = Gelenkkopf

Bedarf / Jahr \_\_\_\_\_  
 Projekt \_\_\_\_\_  
 Abteilung \_\_\_\_\_  
 Name / Pos. \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie dieses Formular mit beigefügter Skizze an Fax-Nr: ++49 (0) 7131 / 15 97 - 22**