RF *Reparaturanfrage-Formular*

www.spindeldoctor.com
info@spindeldoctor.de
twitter.com/spindeldoctor
facebook.com/spindeldoctor
youtube.com/spindeldoctor

Per Fax senden an **+49 (0)5625 9210-70** oder
per eMail senden an **anfrage@spindeldoctor.de**

Anfragetyp	☐ Reparaturanfrage ☐ Tauschspindelanfrage		**Datum** / /
	☐ Reparaturzeit ☐ Machbarkeit		

1 INFORMATIONEN ZUR MASCHINE

Art	☐ Drehen ☐ Fräsen/Bohren ☐ Schleifen	**Ausrichtung**	☐ Horizontal ☐ Vertikal ☐ Universal
Anzahl der Achsen	**Hersteller / Fabrikat**	**Typ**	**Serien-Nr.**
Steuerung		**Baujahr**	**Spindelstunden gesamt**
Stillstand eingetreten?	☐ Ja	**Bis wann muss die Spindel repariert worden sein?**	/ /

2 INFORMATIONEN ZUR SPINDEL

Hersteller	**Typ**	**Spindel-Nr.**
Bezeichnung	**Drehzahlbereich UpM** von bis	**Kegeltyp** (SK, HSK, CAPTO, etc.)
IKZ (Innenkühlung) ☐ Ja ☐ Nein	**Schmierung** ☐ Fett ☐ Öl Luft	**Tauschspindel vorhanden?** ☐ Ja
Antriebsart ☐ Direkt ☐ Riemen		

3 INFORMATIONEN ZU DEN FESTGESTELLTEN MÄNGELN

Laufgeräusche ☐ Ja	**Lagerschaden** ☐ Ja	**Auffahrschaden/Crash** ☐ Ja
Schwingungen feststellbar? ☐ Ja	**Steht Emulsion in der Spindel?** ☐ Ja	
Problembeschreibung		

4 ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

Kunden-Nr.	**Firma**	**Ansprechpartner** Herr / Frau
Straße	**PLZ, Ort** /	**Land**
Telefon	**Fax**	**eMail-Adresse**