



Firma: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**1. Allgemeine Daten**

Aufgabe KTR-STOP® NC:  Haltebremse  Sicherheitsbremse  
 Andere: \_\_\_\_\_  
 Wirkungsweise:  Passiv  Aktiv  
 noch unklar

**2. Technische Daten**

Bremsmoment:  $M_b$  \_\_\_\_\_ Nm  
 Bremsmoment 2:  $M_{b2}$  \_\_\_\_\_ Nm als: Min./Max./etc. \_\_\_\_\_  
 (wenn erforderlich, bitte definieren)  
 Axiale Haltekraft:  $F_a$  \_\_\_\_\_ N  
 Axiale Haltekraft 2:  $F_{a2}$  \_\_\_\_\_ N  
 (wenn erforderlich, bitte definieren)  
 Max. Drehzahl der Welle:  $N_{max}$  \_\_\_\_\_ 1/min  
 Massenträgheitsmoment  
 Gesamtsystem:  $J$  \_\_\_\_\_  $kgm^2$   
 Erforderliche Reaktionszeit:  $t_b$  \_\_\_\_\_ Sekunde  
 Totale Bremszeit bis zum Stillstand:  $t_e$  \_\_\_\_\_ Sekunde  
 Öffnungszeit der KTR-STOP® NC:  $t$  \_\_\_\_\_ Sekunde  
 Mittlere Jahresbetriebszeit:  $d_{op}$  \_\_\_\_\_ Tage / Jahr  
 Mittlere Tagesbetriebszeit:  $h_{op}$  \_\_\_\_\_ Stunden / Tag  
 Maschinenlebensdauer:  $T_M$  \_\_\_\_\_ Jahre  
 Betriebsstundenzahl:  $T_B$  \_\_\_\_\_  
 Max. Umgebungstemperatur: \_\_\_\_\_ °C  
 Min. Umgebungstemperatur: \_\_\_\_\_ °C  
 Häufigkeit der Klemmungen: \_\_\_\_\_ Zyklen/min

**3. Abmessungen**

Abmessungen Klemmsystem (LxBxH): \_\_\_\_\_ mm  
 Außen-Ø des Klemmsystems (ØxL): \_\_\_\_\_ mm  
 Wellen-Ø: \_\_\_\_\_ mm  
 Vorhandener Bauraum: \_\_\_\_\_ mm  
 Weitere Angaben: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

|                                      |                               |                                  |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Schutzvermerk ISO 16016<br>beachten. | Gezeichnet: 20.08.2015 Pz/Brs | Ersatz für: KTR-N vom 04.05.2015 |
|                                      | Geprüft: 20.08.2015 Pz        | Ersetzt durch:                   |

#### 4. Sicherheitsfaktor

Sicherheitsfaktor im Bremsmoment  
enthalten:

Ja  Nein

Benötigter Sicherheitsfaktor:

\_\_\_\_\_

#### 5. Hydraulikaggregat

Betriebsdruck:

\_\_\_\_\_

Vorgeschriebene Hydrauliköle:

\_\_\_\_\_

Funktionen:

(z. B. Notbetätigung, Handpumpe, etc.)

\_\_\_\_\_

Geforderte Rückmeldung Hydraulik:

\_\_\_\_\_

#### 6. Sonstiges

Besonderheiten der Anwendung bekannt:

\_\_\_\_\_

Besondere Kundenwünsche:

\_\_\_\_\_

Wettbewerbsprodukte bekannt:

\_\_\_\_\_

Einbauraum anfordern/bekannt:

\_\_\_\_\_

Besondere Normen erfüllen:

\_\_\_\_\_

Weitere Informationen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 7. Dokumentationen und QM-Anforderungen

Erstmusterprüfbericht:

\_\_\_\_\_

Bauteildokumentation:  
(z. B. Ergebnis Funktionsprüfung, etc.)

Ja  Nein

\_\_\_\_\_

Sonstiges:

\_\_\_\_\_