



Firma: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_



Art der Gasdruckfeder:

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CSX   | <input type="checkbox"/> TOP   |
| <input type="checkbox"/> 2XCSX | <input type="checkbox"/> CVDI  |
| <input type="checkbox"/> SMLX  | <input type="checkbox"/> CISO  |
| <input type="checkbox"/> C     | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> CSM   | <input type="checkbox"/> _____ |

Modell: \_\_\_\_\_

Anzahl der zurückgesandten Gasdruckfedern: \_\_\_\_\_

Lieferschein-/ Rechnungs/Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

**Einsatzbedingungen der Gasdruckfeder:**

Tatsächlicher Arbeitshub in mm: \_\_\_\_\_ Hübe/min: \_\_\_\_\_ Hübe insgesamt: \_\_\_\_\_

Ist die Gasdruckfeder geschmiert worden?  NEIN  JA, jeweils nach \_\_\_\_\_ Hüben.

Ist die Gasdruckfeder mit Schrauben auf der Platte befestigt worden?  NEIN  JA

Ist die Gasdruckfeder Nebelschmiermitteln oder Stanzemulsionen ausgesetzt?  NEIN  JA

Ist die Gasdruckfeder aufgebrochen oder demontiert worden?  NEIN  JA

**Wir bitten Sie, uns dieses Formular mit jeder Rücksendung von Gasdruckfedern ausgefüllt zurückzusenden. Andernfalls kann die Analyse nicht durchgeführt werden.**

**Anmerkungen:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum / date \_\_\_\_\_ Firma & Unterschrift / company & signature \_\_\_\_\_

**BORDIGNON S.r.l.** (e-mail: bordignon@bordignon.com - Fax: +39 0424 382359)  
**NVG Normteilvertriebsgesellschaft mbH** (e-mail: info@nvgmbh.de - Fax: +49 3721 273594)