

-- TELEFAX --

06221/703300

Haldex - HD -Technik

Datenblatt zur Bremsberechnung für Sattelanhänger

Fahrzeugtyp :

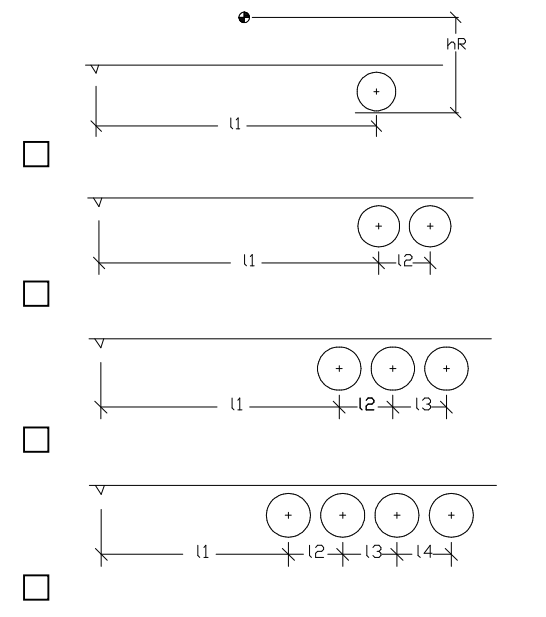
Fahrzeugehersteller :



Innovative Vehicle Solutions
G 14047 / 9 SAD

Zulassungsstaat ? _____ !

Zulassung nach **ECE, EG** oder national ? _____ !



Reifenbezeichnung :

Rdyn./Rstat. (max./ min.): _____ mm / _____ mm

vmax. nur für landwirtschaftliche Anhänger :

≤25Km/h ≤40Km/h ≤60Km/h >60Km/h

technische Daten :

Gesamtgewicht	P
Achslast	PR 1
Achslast	PR 2
Achslast	PR 3
Achslast	PR 4
Achslast	PR 5
Achslast	PR 6
Achslast Σ	PR
Schwerpunkthöhe min. - max.	hR
Radstand KZ.- 1.Achse min. - max.	l1
1.- 2. Achse	l2
2.- 3. Achse	l3
3.- 4. Achse	l4
4.- 5. Achse	l5
5.- 6. Achse	l6
min. - max.	ER

beladen ?

Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
mm
mm
mm
mm
mm
mm
mm
mm

unbeladen ?

Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
Kg
mm
mm
mm
mm
mm
mm
mm
mm

Betriebsbremsystem mit:

- EB+ **Gen3 o.** Gen2 o. Gen1 ; ...S / ...M
 ABS-MODAL/MODULAR ; ...S / ...M
 ABS - UABS ; ...S / ...M
 ohne ABS oder EBS
 weitere Ventile :
 mit TrCM / TrCM+ mit TEM mit REV
 mit ALB mit manuellem Regler ohne ALB

Feststellbremsystem:

- mit Federspeicher auf welchen Achsen ? _____
 Anzahl und Typ pro Achse ? ___ Typ ? _____
 oder mech. Handbremse auf welchen Achsen ? _____
 mit Handspindel : Herst. ? _____ Typ ? _____
 Prüfprotokollnummer ? _____

Achsen / Radbremsen	1. Achse	2. Achse	3. Achse	4. Achse	Bremszylindertyp :
Achsenherst./Achsentyp ? Gutachten z.B. TDB-Nr. ?	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Membranzyl. <input type="checkbox"/> Kolbenzyl.
Radbremsherst. / Typ ?	_____	_____	_____	_____	Anzahl pro Achse: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
mögliche Hebellängen ?	_____	_____	_____	_____	Anmerkung :
Anz. der Zylinder / Achse ?	_____	_____	_____	_____	

mechanisch, mit Bremslastausgleich ? ja nein -> (VB oder W/GW etc.)
 Hersteller / Typ ? _____, Federweg von beladen zu unbeladen Δ fs ? _____ mm
 Luftfederung - Balgdrücke : beladen ? _____ bar , unbeladen ? _____ bar
 Hersteller ? _____ ! Typ ? _____ !
 Achslift an Achse(n) _____ ! Nachlauflenkung an Achse(n) _____ !

Abt. / Unterschrift :

Tel. /eMail:

Datum :