


-- TELEFAX -- 06221/703300 Haldex - HD -Technik	Datenblatt zur Bremsberechnung für Zentralachsanhänger	 Innovative Vehicle Solutions G 14047 / 9 ZAD
Fahrzeugtyp : Fahrzeughersteller :		

Zulassungsstaat ? _____ !	Zulassung nach ECE, EG oder national ? _____ !		
<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> <div><input type="checkbox"/> </div> <div><input type="checkbox"/> </div> <div><input type="checkbox"/> </div> <div><input type="checkbox"/> </div> </div> <p>Reifenbezeichnung : _____</p> <p>Rdyn./Rstat. (max./min.) : _____ mm</p> <p>vmax. nur für landwirtschaftliche Anhänger : <input type="checkbox"/> ≤25Km/h <input type="checkbox"/> ≤40Km/h <input type="checkbox"/> ≤ 60Km/h <input type="checkbox"/> > 60Km/h</p>	technische Daten : _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	beladen ? _____ _____ _____ _____ _____ _____	unbeladen ? _____ _____ _____ _____ _____ _____
	Gesamtgewicht P Kg Achslast PR 1 Kg Achslast PR 2 Kg Achslast PR 3 Kg Achslast PR 4 Kg Achslast Σ PR Kg		

Betriebsbremsssystem mit: <input type="checkbox"/> EB+ <input type="checkbox"/> Gen3 o. <input type="checkbox"/> Gen2 o. <input type="checkbox"/> Gen1 ; ...S / ...M <input type="checkbox"/> ABS-MODAL/MODULAR ; ...S / ...M <input type="checkbox"/> ABS - UABS ; ...S / ...M <input type="checkbox"/> ohne ABS oder EBS weitere Ventile : <input type="checkbox"/> mit TrCM / TrCM+ <input type="checkbox"/> mit TEM <input type="checkbox"/> mit REV <input type="checkbox"/> mit ALB <input type="checkbox"/> mit manuellem Regler <input type="checkbox"/> ohne ALB	Feststellbremssystem: <input type="checkbox"/> mit Federspeicher, auf welchen Achsen ? _____ Anzahl und Typ pro Achse ? __ Typ ? _____ oder mech. Handbremse: <input type="checkbox"/> mit Handspindel : Herst.? _____ Typ ? _____ Prüfprotokollnummer ? _____
--	--

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

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

Abt. / Unterschrift :	Tel./eMail :	Datum :
-----------------------	--------------	---------