

CycloMOTEUR vhc. pour invalides	Marque MEYRA	0 4 2 1	Fiche d'homologation n° CH 7174
------------------------------------	-----------------	---------	------------------------------------

MOYENS D'IDENTIFICATION "0421" devant No du châssis (seulement sur plaquette du constructeur)
"CH 7174" sur plaquette du constructeur, à droite sur tôle latérale

Numéro du châssis frappé à l'AR, à droite sur tube de direction
Signe d'identification du moteur frappé "EGH 234" sur plaquette, à l'AV sur carter du moteur
Constructeur MEYRA, Krankenfahrzeugfabrik, Vlotho (D) / Importateurs: voir fiche complémentaire

CHASSIS	Nombre d'essieux <u>2</u> Nombre de roues <u>4</u> Entraînement <u>avant</u>	MOTEUR	Genre <u>électro</u> <u>12 V</u>
Direction	<u>levier à main à gauche ou à droite sur roues AR</u>	Marque	<u>MEYER</u> Carbur. _____
Frein de service	<u>frein électromagnétique sur arbre du moteur</u>	Type	<u>EGH 234</u>
s.demande:	<u>mécanique, disque, sur arbre du moteur</u>	Position	<u>au centre, à l'avant</u>
Frein stationn.	<u>mécanique, expansion interne, sur roues AV</u>	Alésage	_____ Course _____
Transmission	<u>sans palier av. différentiel</u> Nombre vit. _____	Cylindr.	_____ cm ³ CV-Impot _____
Blocage differ.	- Crochet rem. - Vitesse max. <u>6</u> km/h	CV-puls.	<u>0,25KW/0,34PS à 2500 t/min</u>
CARROSSERIE	Forme <u>véhicule pour invalides</u> Nombre portes _____	Refroidissement	_____
	Toit ouvert _____	Bruit	_____ dB () à _____ t/m
Nombre de places : Total _____ ; AV _____ ; milieu _____ ; AR _____ ; Places debout _____		Amortissement bruit	_____

DIMENSIONS	Voie	AV	590	AR	450
	Diam. braquage	G		DR	
Empattement	<u>640</u>	(/ / /)			
	Dimensions ext.	Dimensions int.			
Longueur	<u>1000</u>				
Largeur	<u>660</u>				
Hauteur	<u>970</u>				
Longueur et largeur variables selon la largeur du siège et de la forme du support des pieds					
largeur du siège selon demande: <u>380 / 430 / 480</u> mm					

POIDS	Avant	Milieu	Arrière	TOTAL
A vide	_____	_____	_____	<u>80</u>
Charge utile	_____	_____	_____	<u>100</u>
Total	_____	_____	_____	<u>180</u>
Garantie fabr.	_____	_____	_____	<u>180</u>
Dimens. pneus	<u>20x2.00</u>		<u>200x50</u>	
Charge p. essieu	<u>190</u>		<u>150</u>	
	de l'ensemble			
Poids maxi remorquable	_____ kg			
	<u>poids variables selon l'équipement</u>			

EQUIPEMENT

Equipement électrique 6 v

Feux de route 1/LUCIFER CH 4.2.005
 Feux de croisement _____ Feux de position _____
 Feux de gabarit _____ Feux de brouillard _____
 Avertisseur 1/sonnette électrique Niv. sonore _____ (____)
 Essuie-glace _____ Lave-glace _____
 Feux arrières 1/ULO CH 4.3.001 Catadioptrés 1/I (E)
 Feux stop _____ Feux de recul _____
 Eclair. plaque contr. _____ Plaque forme haute/oblongue _____
 Rétroviseur _____ Indic. vitesse _____
 Indic. direction clign. _____
 AV _____ latér. _____ AR _____
 Avert. clign. _____ Lampes de travail _____

INDICATIONS POUR LE PERMIS DE CIRCULATION

Genre du véhicule _____
 Marque & type _____
 Homologation n° CH _____
 Forme de la carr. _____
 Places ass. : Total _____ (_____ avant)
 Poids à vide _____ Carburant _____
 CV _____
 Charge utile _____ Cylindrée _____ cm³
 Poids total _____ Poids de l'ensemble _____

REMARQUES, MODIFICATION ET CONDITIONS: No de châssis du vhc.homologué = prototype

Lieu et date de l'expertise
Berne, 29.3.73

La commission d'expertise

Motorfahrrad
Cyclomoteur
Invaliden-Fahrzeug

M E Y R A

0 4 2 1

CH 7 1 7 4

Zusatzkarte I

Fiche complémentaire I

Importeur

Importateur

Ingenieurbüro Rolf HERZOG, Generalvertretung der MEYRA-Krankenfahrzeugfabrik,
Wilhelm Meyer, Vlotho
Münchensteinerstrasse 270
4053 B a s e l

Nachtrag vom 1.9.1977 - lin

Complément du 1.9.1977 - lin

Zusätzlicher Importeur

Autre importateur

"
GENOSSENSCHAFT FÜR HILFSMITTEL
Spitalstrasse 40
4056 B a s e l