

ANFRAGE-SPEZIFIKATION FÜR KOMPENSATOREN

| | | | | |
|---|-------------------|--|------------------------------------|---------------------------------|
| FIRMA/ADRESSE | | Anfrage-Nr. | | |
| BEARBEITER | Abteilung | Tel. | Fax | Email |
| PROJEKT | Projekt-Nr./-Name | | | |
| POSITION | | | | |
| STÜCKZAHL | | | | |
| TYPBEZEICHNUNG | | | | |
| NENNWEITE DN | | | | |
| NENNDRUCK PN | | | | |
| NENNLÄNGE NL | | | | |
| ANSCHLUSSARMATUREN/TYP ODER ANSCHLUSSMASSE | | | | |
| MEDIUM / BEZEICHNUNG | | | | |
| bei Säuren Konzentration | | <input type="checkbox"/> innen | <input type="checkbox"/> außen | |
| Beimengungen | | <input type="checkbox"/> gasförmig | <input type="checkbox"/> flüssig | |
| Kondensate | | <input type="checkbox"/> sehr giftig | <input type="checkbox"/> giftig | |
| Sonstiges | | <input type="checkbox"/> brennbar | <input type="checkbox"/> ätzend | |
| Strömungsgeschw. (m/s) | | | | |
| DRUCK (Überdruck) in bar | | <input type="checkbox"/> innen | <input type="checkbox"/> außen | |
| Betriebsdruck | | <input type="checkbox"/> konstant | <input type="checkbox"/> stoßweise | |
| Auslegungsdruck (ggf.) | | | | |
| Prüfdruck | | | | |
| TEMPERATUR in °C | | Betriebstemperatur | | |
| | | Auslegungstemperatur | | |
| BEWEGUNGS-AUFNAHME | | <input type="checkbox"/> axial | | |
| | | <input type="checkbox"/> angular | | |
| | | <input type="checkbox"/> lateral | | |
| LASTSPIELE | | <input type="checkbox"/> normal = 1000 | | |
| | | <input type="checkbox"/> für Trinkwasser = 10000 | | |
| SCHWINGUNGEN | | Amplitude (mm) | | |
| | | Frequenz (Hz) | | |
| | | Richtung | <input type="checkbox"/> axial | <input type="checkbox"/> radial |
| | | | <input type="checkbox"/> allseitig | |
| WERKSTOFF | | Balg | | |
| | | Anschlussarmaturen | | |
| AUSLEGUNGSVORSCHRIFT | | | | |
| ABNAHMEVORSCHRIFT/ZEUGNISBELEGUNG | | | | |
| SONSTIGES/BEMERKUNGEN | | | | |
| Datum | | Unterschrift | | Blatt Nr. |