

# Fragebogen zu Ihrem zukünftigen Kompensator



## Firmenangaben

Anschrift		Bearbeiter	
		Tel.	
		Fax	
		E-Mail	
		Anfrage-Nr.	

## Kompensatorangaben

Stückzahl		Werkstoff	
Nennweite (DN)		Baulänge (BL)	
Nenndruck (PN)		Betriebsdruck	

## Anschlüsse

Anschlussarmaturen / Typ oder Anschlussmaße	Werkstoff

## Parameter

Betriebs-temperatur		Auslegungs-temperatur	
Durchfluss-medium		Strömungs-geschwindigkeit	
Druckverlauf	<input type="checkbox"/> stoßweise <input type="checkbox"/> schwellend <input type="checkbox"/> ruhig	Bewegungs-aufnahme	<input type="checkbox"/> axial <input type="checkbox"/> lateral <input type="checkbox"/> angular
Auslegungs-vorschrift		Abnahmevor-schrift / Zeugnis	
Art der Bewegung	<input type="checkbox"/> statisch <input type="checkbox"/> dynamisch langsam <input type="checkbox"/> dynamisch schnell		
Anzahl der Bewegung	Anzahl	Stunden	Monat / Jahr
Äußere Einflüsse		Schwingung	
mech. Beanspruchung		Amplitude	
chem. Beanspruchung		Frequenz	
Temperatur		Richtung	<input type="checkbox"/> axial <input type="checkbox"/> radial <input type="checkbox"/> allseitig
Sonstiges / Anmerkung			