

Fragebogen zu Ihrer zukünftigen Schlauchleitung



Firmenangaben

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

Schlauchangaben

Stückzahl		Typ	
Nennweite (DN)		Nennlänge (NL)	
Nenndruck (PN)		Betriebsdruck	
Werkstoff		Einbauform	
Außenschutz		Strömungs- begünstiger	

Anschlüsse

Anschlussarmaturen / Typ oder Anschlussmaße	Werkstoff

Parameter

Betriebs- temperatur		Auslegungs- temperatur	
Durchfluss- medium		Beheiz- oder kühlbar	
Druckverlauf	<input type="checkbox"/> stoßweise <input type="checkbox"/> schwellend <input type="checkbox"/> ruhig	Bewegungsart	<input type="checkbox"/> axial <input type="checkbox"/> radial <input type="checkbox"/> allseitig
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			