



Anfrage-Spezifikation

Fax: 035242 4394 140

Firma		Anfrage-Nr.	
Abteilung			
Ansprechpartner	Telefon	Fax	E-Mail
Beschreibung			
Stückzahl			
Typbezeichnung			
Nennweite			
Nenndruck			
Baulänge / Einbaulänge			
Anschlußart			
Werkstoff (Metallbalg)			
Werkstoff (Anschluß)			
Auslegungskriterien			
Bewegungsaufnahme	<input type="checkbox"/> axial	gleichzeitig	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> lateral		<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> angular		
Lastspiele			
Druck			
Temperatur			
Medium			
Einstufung nach DGRL 97/23/EG		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kategorie	Modul		
Druckgeräteart	<input type="checkbox"/> Behälter		
	<input type="checkbox"/> Rohrleitung		
Medium	Bezeichnung		
	<input type="checkbox"/> Fluidgruppe 1 (gefährlich)	<input type="checkbox"/> Fluidgruppe 2 (andere)	
Anlagen/ Zeichnungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
sonstige Bemerkungen			
Datum		Unterschrift	

