

--	--	--	--	--	--	--	--

Kundendaten

Ihr Ansprechpartner:

Firma

Name

Abteilung

Straße, Postfach

Land, PLZ, Ort

Telefon, Durchwahl

Handy

Webseite

E-Mail

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben und aktualisieren Sie diese gegebenenfalls.

Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie dann an:

Wärmeträgeranlage

Anzahl Erhitzer

--	--	--	--

davon sind

--	--	--	--

in Betrieb

--	--	--	--

in Standby

Wärmeleistung pro Erhitzer

--	--	--	--	--	--	--	--

kW

Temperaturdifferenz Vor-/Rücklauf bei Vollast

--	--	--	--

K

oder

Volumenstrom

--	--	--	--

m³/h

Vorlauftemperatur im Betrieb

--	--	--	--

°C

Zulässige Vorlauftemperatur

--	--	--	--

°C

Standard 320 °C

Zulässiger Betriebsüberdruck

--	--	--	--

bar g

Standard 10 bar

Wärmeträgeröl

Ölsorte

Ölvolumen

--	--	--	--	--	--	--	--

Liter

Alter des Öls

--	--	--

Jahre

Haben Sie in letzter Zeit eine Ölanalyse durchgeführt?

- Ja
 Nein

Möchten Sie über uns Ihr Öl analysieren lassen?

- Ja
 Nein

Für eine professionelle Anlagenbewertung ist eine aktuelle Ölanalyse erforderlich. Bitte legen Sie - falls vorhanden - Ihre letzte Ölanalyse dem Fragebogen bei.

Anlagenbestandteile

Bitte falls zutreffend

	Vorhanden	Nicht Vorhanden	Informationen erwünscht	Angebot erwünscht
Probenentnahmekühler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leichtsiederentfernung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feinfilterstation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pumpenüberwachung <small>Lagertemperatur, Vibration, Leckage</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stickstoffüberlagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stickstoffgenerator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Löscheinrichtung für Erhitzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spritzschutzbänder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie weitere Anmerkungen zur Anfrage?

Sonstiges

Aufstellungsland /-ort _____ / _____ Aufstellungshöhe m ü. NN

Innenaufstellung Außenaufstellung

Einzuhaltende Regelwerke / Ausführungscode / Normen

Europäische Druckgeräterichtlinie (PED) ASME _____

Strom	Spannung	Frequenz	Steuer- spannung	Umgebungs- temperatur	Minimal Temperatur	Maximal Temperatur
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	V	Hz	V		°C	°C

Ihr Ansprechpartner:

Haben Sie Fragen oder benötigen Sie Unterstützung?

07181 / 9675

Dann rufen Sie uns an. Wir beraten Sie gern!