

Fragebogen zur Auswahl von Kompensatoren

ANGEBOT KD-Angebots-Nr.: _____ Datum: _____
 BESTELLUNG KD-Bestell-Nr.: _____

KUNDEN-NR.: _____ Tel.: _____
 Firma: _____ Ort: _____ Fax: _____
 Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

VON HANSA-FLEX AUSZUFÜLLEN

Angenommen am: _____ von Fr. / Hr.: _____ Tel.: _____
 Zu erledigen bis: _____ E-Mail: _____

Verwendungszweck: _____ Stückzahl: _____

TECHNISCHE ANGABEN – KOMPENSATOR

Nennweite (mm)	_____
Gesamtlänge über alles gemessen (mm)	_____
Art der Anschlüsse	_____
Fördermedium	_____
Druckwert innen (bar Überdruck)	_____
Druckwert außen (bar Überdruck)	_____
Biegeradius (mm)	_____
Temperatur Fördermedium (°C)	_____
Temperatur Umgebung (°C)	_____

Bewegungsbeanspruchung

Axial +/-		_____
Angular +/-		_____
Lateral +/-		_____
Bewegungshäufigkeit (Frequenz)		_____
Gew. Lebensdauer (Lastwechselzahl)		_____
Strömungsgeschwindigkeit (m/s)		_____
Durchflussmenge (m ³ /h)		_____

Werkstoff	_____
des Balges	_____
des inneren Führungsrohres	_____
der Anschlüsse	_____

ÄUSSERE EINFLÜSSE:

EINBAU / VERWENDUNG:

BESONDERE ANFORDERUNGEN:

Allgemeine Anmerkungen

Versand per Paketdienst Nachtversand Brief / Post Spedition Fuhrer

Versand an

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name (Druckbuchstaben): _____