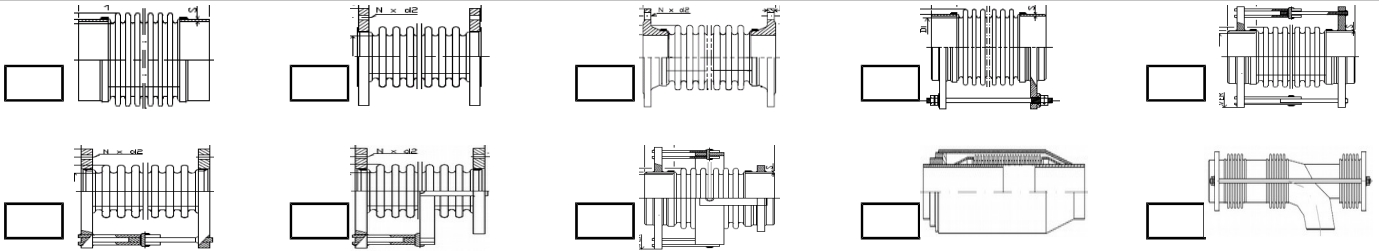


**Kompensator**  **Stahl**

<input type="checkbox"/> <b>Anfrage:</b>	Firma: _____	Tel.: _____
	Name/Abteilung: _____	Fax.: _____
<input type="checkbox"/> <b>Bestellung:</b>	Straße/Postfach: _____	e-mail: _____
	PLZ/Ort: _____	Datum: _____
	_____	_____



**Typ / Bezeichnung:** \_\_\_\_\_

Stückzahl: \_\_\_\_\_ Stück      DN: \_\_\_\_\_      Baulänge: \_\_\_\_\_ mm

Durchfluss-Medium: \_\_\_\_\_

Auslegungsdruck: _____ bar [Überdruck]	Auslegungstemperatur: _____ °C
Betriebsdruck: _____ bar [Überdruck]	Betriebstemperatur: _____ °C
Prüfdruck: _____ bar [Überdruck]	max. Temp. _____ °C
Vakuum: _____ bar abs.	Strömungsgeschwindigkeit: _____ m/s
Druckstöße: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Überlagerte Bewegungen: _____
axial: +/- _____ mm	<input type="checkbox"/> Schwingungen
lateral: +/- _____ mm	Amplitude: _____ mm
angular: +/- _____ Grad	Frequenz: _____ Hz
Lastwechselzahl: _____	

**Flanschanschluss**

Flansch-Norm / Druckstufe: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Sonderflanschabmessungen	▶ ▶ ▶ ▶ ▶	Korrosionsschutz: _____
<input type="checkbox"/> Werkstoff: _____		Aussendurchmesser Ad _____ mm
<input type="checkbox"/> Anschluss nach beiliegender Spezifikation		Lochkreisdurchmesser Lk _____ mm
		Lochanzahl n _____ Stk.
		Lochdurchmesser d2 _____ mm

**Rohranschluss / Schweissende**

Rohrabmessungen \_\_\_\_\_

Aussendurchmesser Ad _____ mm
Wanddicke s _____ mm

Werkstoff: \_\_\_\_\_      Korrosionsschutz: \_\_\_\_\_

**Zubehör:**

Leitrohr \_\_\_\_\_       Schutzrohr \_\_\_\_\_

**Abnahme / Zeugnisse / Vorschriften**

Abnahmeprüfung: \_\_\_\_\_      Zeugnisse: \_\_\_\_\_

Druckprüfung: \_\_\_\_\_      Vorschriften: \_\_\_\_\_