

Fragebogen zur Auswahl von Schläuchen
Questionnaire for Hose selection

Datum / *Date* _____

Firma / *Company* _____
 Ansprechpartner / *Contact* _____
 Straße / *Street* _____
 PLZ / *Postal code* _____

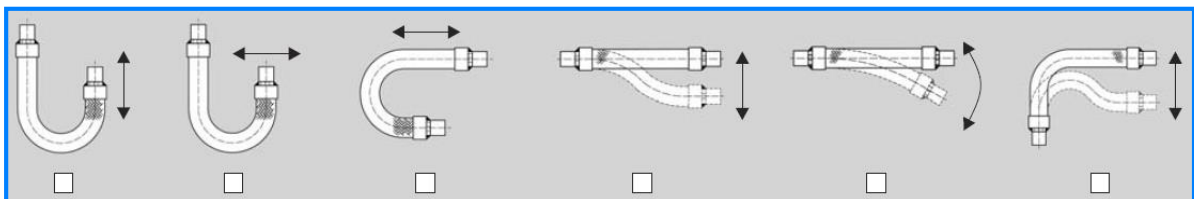
Abteilung / *Department* _____
 Telefon / *Phone number* _____
 Telefax / *Fax number* _____
 E-Mail / *E-mail* _____

Anfrage- / Projekt Nr. <i>Inquiry- / Project No.</i>			
Stückzahl <i>Number of units</i>		Nennweite <i>Nominal diameter</i>	DN
Gesamtlänge <i>Total length</i>	mm	Schlauch-Werkstoff <i>Hose material</i>	
Betriebsdruck innen <i>Working pressure inside</i>	bar	Biegeradius <i>Bend radius</i>	mm
Betriebsdruck außen <i>Working pressure outside</i>	bar		
Anschluss (eine Seite) <i>Fitting (one end)</i>		Werkstoff (eine Seite) <i>Material (one end)</i>	
Anschluss (andere Seite) <i>Fitting (other end)</i>		Werkstoff (andere Seite) <i>Material (other end)</i>	
Medium innen <i>Medium inside</i>		Temperatur innen <i>Temperature inside</i>	°C
Medium außen <i>Medium outside</i>		Temperatur außen <i>Temperature outside</i>	°C

Bewegungsbeanspruchung, Strömungsverhältnisse / *Movement stress, Flow conditions*

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Keine Bewegung (statisch)
<i>No movement (static)</i> | <input type="checkbox"/> Ohne Vibration
<i>without vibration</i> | <input type="checkbox"/> Konstanter Druck
<i>constant pressure</i> |
| <input type="checkbox"/> Geringe langsame Bewegung
<i>Small / slow movement</i> | <input type="checkbox"/> geringe Vibration
<i>few vibration</i> | <input type="checkbox"/> schwellender Druck
<i>dynamic pressure</i> |
| <input type="checkbox"/> Gleichförmige Bewegung
<i>Uniform movement</i> | <input type="checkbox"/> starke Vibration
<i>strong vibration</i> | <input type="checkbox"/> Druckstöße
<i>pressure shocks</i> |
| <input type="checkbox"/> Rhythmische Dauerbewegung
<i>Rhythmic continuous movement</i> | | |
- Bewegungshäufigkeit _____ Lastwechsel _____
Movement rate *Stress alternation*
- Durchflussmenge _____ m³/h
Flow rate
- mit äußerem Schutzschlauch
with outer protection
- oder Knickschutz
or buckling protection

Welche Bewegungsarten sind aufzunehmen? / *Which movements have to be absorbed?*



Einbau / Verwendung / *Installation / Use* _____
 Besondere Anforderungen / Äußere Einflüsse /
Special requirement / External factors _____
 Abnahmeprüfzeugnis / *Certificate* _____