

ANWENDUNGSFRAGEBOGEN

Datum:

Kontakt:

Firma:

Straße / Nr.:

Telefon:

PLZ / Stadt:

E-Mail:

MESSAUFGABE Grenzstand Füllhöhe / Inhalt Trennschicht**PRODUKT**

Seriennummer _____

*Sofern ein Gerät
bereits im Einsatz ist***ELEKTRONIK**

Anschlussspannung:

 230VAC _____ Hz 24VAC _____ Hz*Bei AC bitte zusätzlich
Netzfrequenz angeben!* 115VAC _____ Hz 24VDC _____ 48VAC _____ Hz Andere _____

Signalausgang / Kommunikation:

 DPDT Relais HART SPDT Relais Profibus DP PNP Modbus RTU NPN IO-Link 4-20 mA Andere _____ 20-4 mA**PRODUKT-/ MEDIENEIGENSCHAFTEN**

Zu messendes Medium: _____

Prozesstemperatur: _____ °C

Schüttgewicht: _____ g/l

Partikelgröße: _____ mm

Viskosität: _____ Pa.s

Leitfähigkeit: _____ S/m

Dielektrizitätskonstante: _____

Eigenschaften:	<input type="checkbox"/> Pulver	<input type="checkbox"/> Granulat	<input type="checkbox"/> Schlamm / Flüssigkeit
Fließverhalten:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Viskos	<input type="checkbox"/> Brückenbildend
Feuchtigkeit (bei Schüttgut):	<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Leicht	<input type="checkbox"/> Stark
Anhaftend / anbackend:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Leicht	<input type="checkbox"/> Stark
Staubentwickelnd:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Leicht	<input type="checkbox"/> Stark
Dampfentwickelnd:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Leicht	<input type="checkbox"/> Stark
Abrasiv:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Korrosiv:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

Weitere Medien-/ Produkteigenschaften: _____

ANWENDUNGSDetails ZUM TANK / BEHÄLTER

Material: _____

Art / Verwendung:	<input type="checkbox"/> Prozess	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Transport
Einbauposition Sensor:	<input type="checkbox"/> Oben	<input type="checkbox"/> Unten	<input type="checkbox"/> Seitlich
Form:	<input type="checkbox"/> Eckig	<input type="checkbox"/> Konisch	<input type="checkbox"/> Kugelförmig
	<input type="checkbox"/> Zylind. stehend	<input type="checkbox"/> Zylind. liegend	<input type="checkbox"/> Andere (Skizze)
Boden:	<input type="checkbox"/> Flach	<input type="checkbox"/> Konisch	<input type="checkbox"/> Gewölbt
Deckel:	<input type="checkbox"/> Flach	<input type="checkbox"/> Konisch	<input type="checkbox"/> Gewölbt

Maße:

Behälter:	Höhe: _____	mm (ohne Boden & Deckel)
	Breite: _____	mm
	Länge: _____	mm
Boden:	Höhe: _____	mm
Deckel:	Höhe: _____	mm

Prozessanschluss:

Flansch:	_____
Gewinde:	_____
Höhe Stutzen:	_____
Höhe Gewindemuffe:	_____
Andere:	_____

Rührwerk vorhanden: Ja Nein *Wenn ja, bitte Skizze*

Einbauten vorhanden: Ja Nein *Wenn ja, bitte Skizze*

Befüllung (für Schüttgut): Druckförderung Saugförderung

Förderband/ Förderschnecke Kettenförderer

Befüllung: Maximale Höhe _____ m

DETAILS ZUM PROZESS

Prozessdruck: min. _____ bar max. _____ bar

Prozesstemperatur: min. _____ °C max. _____ °C

Umgebungstemperatur: _____ °C

Vibrationen: Keine Leicht Stark

ZULASSUNGEN

StaubEx

GasEx

Andere

Benötigte Zulassung: _____

Bevorzugtes Messprinzip: _____

Besonderheiten in der Anwendung: _____

Zur schnellen Bearbeitung bitten wir Sie zwei Zeichnungen/Skizzen mit Maßangaben einzureichen. Daraus sollte die Lage der Befüll-/Ablaufleitung, Position des Sensors, Einbauten (wie z.B. Rührwerk) sowie weitere Besonderheiten hervorgehen. Bitte reichen Sie Zeichnungen/Skizzen in Seiten- und Draufsicht ein.

IHRE SKIZZEN:

NOTIZEN: