

Bitte faxen an: +49 (0) 3841 / 32 75 079 oder per E-Mail an: sales@tecmara.de

### Kontaktdaten

<b>Firma</b>	_____	<b>Projekt</b>	_____
<b>Name</b>	_____	<b>Anfrage Nr.</b>	_____
<b>Telefon</b>	_____	<b>Datum</b>	_____
<b>Telefax</b>	_____	<b>Email</b>	_____

### Erforderliche Daten zur Auslegung

<b>Durchfluss- / Füllstand</b>	<input type="checkbox"/> Durchfluss	<input type="checkbox"/> Füllstand			
<b>Art der Messung</b>	<input type="checkbox"/> Volumenstrom	<input type="checkbox"/> Massestrom			
<b>Durchflussrichtung</b>	<input type="checkbox"/> ←	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> ↑	<input type="checkbox"/> ↓	<input type="checkbox"/> beliebig
<b>Aggregatzustand</b>	<input type="checkbox"/> Flüssigkeit	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Dampf		
<b>Medium</b>	Name: _____	Formel: _____			
	Konzentration: _____				
<b>Druck</b>	_____ bar	<input type="checkbox"/> Absolutdruck	<input type="checkbox"/> Überdruck		
<b>Temperatur</b>	_____	[ _____ ] Einheit			
<b>Dichte</b>	_____	[ _____ ] Einheit			
<b>Viskosität</b>	_____	[ _____ ] Einheit			
<b>Leitfähigkeit</b>	<input type="checkbox"/> leitfähig	<input type="checkbox"/> nicht leitfähig			
<b>Feststoffanteil</b>	<input type="checkbox"/> < 1 %	<input type="checkbox"/> > 1 %	Größe _____		
<b>Messgenauigkeit</b>	_____ %				
<b>Messbereichsendwert</b>	_____	[ _____ ] Einheit			
<b>Umgebungstemperatur</b>	_____	[ _____ ] Einheit			
<b>Elektrischer Ausgang</b>	<input type="checkbox"/> örtliche Anzeige ohne Messwertübertragung				
	<input type="checkbox"/> 0 - 20 mA	<input type="checkbox"/> 0 - 20 mA - explosionsgeschützt			
	<input type="checkbox"/> Hart	<input type="checkbox"/> Profibus			
<b>Elektrischer Kontakt</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Explosionsschutz		
<b>Anschluss</b>	<input type="checkbox"/> Innengewinde [G] _____				
	<input type="checkbox"/> Flansch [DIN]	<input type="checkbox"/> Flansch [ANSI] DN _____			
<b>Auskleidung</b>	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> PTFE	<input type="checkbox"/> _____		
<b>Schwebekörperwerkstoff</b>	_____	<b>Konuswerkstoff:</b> _____			
<b>Heizmantel</b>	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> mit			
<b>Anzahl Geräte</b>	_____	Stück			
<b>Zertifikate / Abnahme</b>	_____				

### Bemerkungen / Spezifikationen / Dokumentationen / Sonstiges

---



---



---



---