

Einsatzbedingungen:

Temperatur	Normaltemperatur	Maximaltemperatur im Störfall	Dauer
Medium im Kompensator	_____ mm	_____ °C	_____ min
Schwankungen	_____ mm	_____ °C	_____ min
Umgebung	_____ mm bis _____ mm	_____ °C	_____ min

Druck	Normaltemperatur	Maximaldruck
Überdruck im Betrieb	plus _____ da Pa	_____ da Pa
Unterdruck im Betrieb	minus _____ da Pa	_____ da Pa
Druckschwank. von Strömungsgeschw.	_____ bis _____ da Pa _____ m / sec	pulsierend <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Medium reine Luft	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	feucht <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
staubhaltig	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	_____ g / Nm ³
Körnung	<input type="checkbox"/> grob / <input type="checkbox"/> fein	_____
lösungsmittelhaltig	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	
Rauchgas, schwefelig	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	feucht <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Rußanteile	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	_____
Rauchgasanalyse	_____	

Feuchtigkeit Taupunktunterschreit.	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	_____ x pro <input type="checkbox"/> Tag
Abgase säurehaltig	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Monat, <input type="checkbox"/> Jahr
Aussenatmosphäre	<input type="checkbox"/> trocken, <input type="checkbox"/> feucht, <input type="checkbox"/> tropisch, <input type="checkbox"/> chemisch	
Aufstellung im Gebäude	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	ausserhalb <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
chem. Formel - Medium	_____	
Konzentration in Vol. %	_____	

Bewegung	Normalbetrieb	Störfall
gemessen vom Einbau im Montagezustand)		
Verkleinerung axial	minus _____ mm;	plus _____ mm
Vergrößerung axial	plus _____ mm;	minus _____ mm
Verschiebung lateral	_____ mm	_____ mm
Verschiebung angular	_____ Grad	_____ Grad
Anzahl der Bewegungen	_____ x pro <input type="checkbox"/> Tag, <input type="checkbox"/> Monat, <input type="checkbox"/> Jahr	_____ x pro <input type="checkbox"/> Tag, <input type="checkbox"/> Monat, <input type="checkbox"/> Jahr
Schwingungen	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	Frequenz _____ Hz	_____ Hz
	Amplitude _____ Hz	_____ Hz

Isolation (Einisolierung von aussen nur mit Einverständnis bei entsprechenden Einsatzfällen)	Isolation zwischen Leitblech und Kompenstor erforderlich <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Dicke _____ mm
--	--