

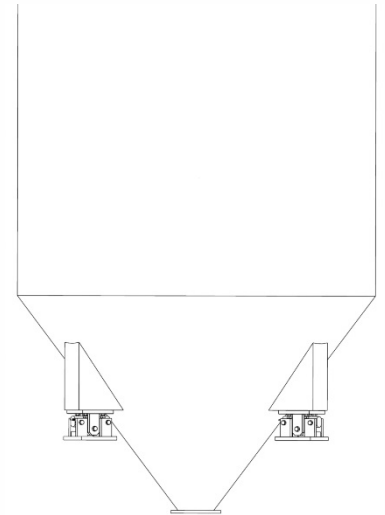
## Fragebogen

# Behälter- und Siloverwiegung

Bitte senden Sie den Fragebogen an:

Fax: +49 (0) 29 62 . 97 49 98-88

E-Mail: [info@mts-waagen.de](mailto:info@mts-waagen.de)



## Kontaktdaten

<b>Name des Unternehmens</b>	
<b>Ansprechpartner</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Projektname</b>	

## Daten des Behälters/ Silos

<b>Behältertyp</b>		<input type="checkbox"/> kleiner Behälter	<input type="checkbox"/> vertikaler Tank	<input type="checkbox"/> abgehängt
		<input type="checkbox"/> Silo	<input type="checkbox"/> horizontaler Tank	<input type="checkbox"/> Bodenmontage
<b>Max. Bruttogewicht</b>	<b>t</b>			
<b>Totlast Behälter</b>	<b>t</b>			
<b>Gewünschte Genauigkeit</b>	<b>%</b>			
<b>Eichfähig</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Anzahl der FüÙe</b>				
<b>Standzargen-Silo</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Rohrleitungen</b>		<input type="checkbox"/> fest	<input type="checkbox"/> flexibel	
<b>Rahmen/ Gerüst (vorhanden)</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Vibrationen</b>		<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> stark
<b>Mischer, Standort, Geschwindigkeit, Gewicht</b>				
<b>Umgebungsbedingungen</b>		<input type="checkbox"/> innen	<input type="checkbox"/> Lebensmittel	<input type="checkbox"/> Temperatur: ____°C
		<input type="checkbox"/> außen	<input type="checkbox"/> ätzend	<input type="checkbox"/> ATEX: _____

### Produkt

<b>Produktbezeichnung</b>			
<b>Schüttgewicht</b>	<b>kg/l</b>		
<b>Produkteigenschaften</b>	<input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> pulvrig	<input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> _____	

### Auswertesystem

<b>Anwendung</b>	<input type="checkbox"/> Gewichtsanzeige <input type="checkbox"/> Differentielle Verwiegung	<input type="checkbox"/> Füllstandsmessung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Dosierung
<b>Versorgung</b>	<input type="checkbox"/> 230 VAC	<input type="checkbox"/> 24 VDC	<input type="checkbox"/> _____
<b>Ausgänge</b>	<input type="checkbox"/> Analog (4-20 mA)	<input type="checkbox"/> Schaltpunkte	<input type="checkbox"/> _____
<b>Schnittstellen</b>	<input type="checkbox"/> RS 232 <input type="checkbox"/> Profibus	<input type="checkbox"/> RS 485 <input type="checkbox"/> Profinet	<input type="checkbox"/> Modbus <input type="checkbox"/> Ethernet
<b>Standort der Auswertung</b>	<input type="checkbox"/> am Behälter	<input type="checkbox"/> _____	
<b>Abstand</b>	Behälter - Klemmenkasten: _____ m Klemmenkasten - Elektronik: _____ m		
<b>Gehäuse</b>	<input type="checkbox"/> Einbau <input type="checkbox"/> Schaltschrank	<input type="checkbox"/> Tisch	<input type="checkbox"/> Hutschiene
<b>Umgebung</b>	<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> feucht	<input type="checkbox"/> ATEX: _____
<b>Optionen</b>			

### Skizze/ Bemerkungen

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Bearbeiter: \_\_\_\_\_

Stand: 06/2016

Fragebogen-Behälterverwiegung