

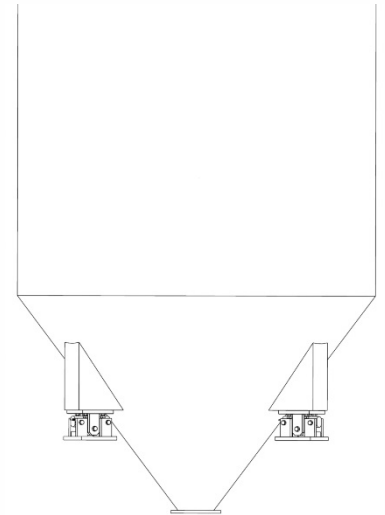
Fragebogen

Behälter- und Siloverwiegung

Bitte senden Sie den Fragebogen an:

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

E-Mail: info@mts-waagen.de



Kontaktdaten

Name des Unternehmens	
Ansprechpartner	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Projektname	

Daten des Behälters/ Silos

Behältertyp		<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
Max. Bruttogewicht	t			
Totlast Behälter	t			
Gewünschte Genauigkeit	%			
Eichfähig		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anzahl der FüÙe				
Standzargen-Silo		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Rohrleitungen		<input type="checkbox"/> fest	<input type="checkbox"/> flexibel	
Rahmen/ Gerüst (vorhanden)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Vibrationen		<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> stark
Mischer, Standort, Geschwindigkeit, Gewicht				
Umgebungsbedingungen		<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

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

Auswertesystem

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

Skizze/ Bemerkungen



Stand: 06/2016

Fragebogen-Behälterverwiegung

Ort/ Datum: _____ Bearbeiter: _____