

Fragebogen

Einbau-Förderbandwaage



Bitte senden Sie den Fragebogen an:

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

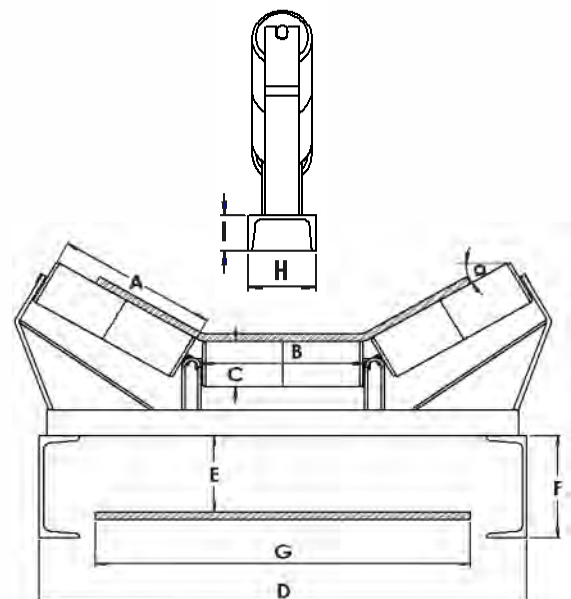
E-Mail: info@mts-waagen.de

Kontaktdaten

Name des Unternehmens	
Ansprechpartner	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Projektname	

Daten der Bandwaage

Max. Förderleistung	t/h	
Min. Förderleistung	t/h	
Gurtbreite (G)	mm	
Rahmenbreite (D)	mm	
Rahmenhöhe (F)	mm	
Tragstation Breite (H)	mm	
Tragstation Höhe (I)	mm	
Abstand zwischen		
- den Tragstationen	mm	
- Tragstation u. Untergurt (E)	mm	
Achsabstand Förderer	mm	
Bandsteigung	°	
Bandmuldung (α)	°	
Bandgeschwindigkeit	m/s	
Bandaufstellung		<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen



Tragstationen	<input type="checkbox"/> 2-teilig <input type="checkbox"/> 3-teilig	<input type="checkbox"/> eingeschweißt <input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> aufgelegt u. verschraubt
Bandrahmen	<input type="checkbox"/> U-Profil	<input type="checkbox"/> T-Profil	<input type="checkbox"/> Rohrrahmen
Transportrollen Länge seitlich (A)	mm		
Transportrollen Länge mitte (B)	mm		
Transportrollen Durchmesser (C)	mm		
Spindelspannstation vorh.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Gravimetr. Spannstation vorh.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Abgleich mittels Referenzgewicht möglich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Produkt

Produktbezeichnung	
Produkteigenschaften	
Schüttgewicht	t/m³
Körnung	mm
Feuchte	%
Temperatur	°C

Sonstiges

Sonstiges	
ATEX	<input type="checkbox"/> ja Zone: <input type="checkbox"/> nein
Gewünschte Genauigkeit	%
Eichfähig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Skizze/ Bemerkungen



Ort/ Datum: _____ Bearbeiter: _____