

Kalibrierung von Durchflussmessgeräten

Um Ihnen für Ihre Anwendung den bestmöglichen Kalibrierservice anbieten zu können, benötigen wir verschiedene Daten. Bitte beantworten Sie alle zutreffenden Fragen.

Allgemeines

Firma	
Kontaktperson/Abteilung	
Straße	
PLZ, Ort, Land	
Telefon	
E-Mail	
Anfrage/Ref.-Nr.	
Datum	

Gewünschte Kalibrierung

DAkkS-Kalibrierung

Durchflussmesser

Hersteller	
Modell-Nr.	
Serien-Nr.	

Durchfluss

Minimaler Durchfluss (nicht 0)						
Maximaler Durchfluss						
Maßeinheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> l/min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> l/h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> l/sek

Medieneigenschaften

Medium						
Mediumstemperatur	Min:		Max:		Einheit:	
Dichte	Min:		Max:		Einheit:	
Benötigte Viskosität	<input type="checkbox"/>	Standard: Öle	<input type="checkbox"/>			

Prozessanschluss

Baulänge	
Nennweite	
Anschlusstyp	
Falls Sonderanfertigung, bitte spezifizieren.	

Elektronik

Stromversorgung	
Benötigter Ausgang	
Falls mehrere Ausgänge: Welcher davon muss kalibriert werden?	

Kalibrierstützpunkte

1:		6:		11:		16:	
2:		7:		12:		17:	
3:		8:		13:		18:	
4:		9:		14:		19:	
5:		10:		15:		20:	

Anmerkungen

Das/Die zum Service gegebene(n) Gerät(e) war(en) mit folgendem Medium in Berührung:

Hiermit bestätigen wir, dass die zum Service eingesandten Geräte gereinigt, d. h. frei von flüssigen oder erstarrten Durchfluss- und Reinigungsmedien sind und dass bei dieser Rücklieferung keine Gefahren für Mensch und Umwelt durch Messstoffreste ausgehen.

Unterschrift

Ort

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Datum