

Technischer Fragebogen für O-Ringe

Kontaktdaten

Firma:		Telefon:	
Strasse:		Fax:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	
Kontaktperson:		Abteilung:	

Anwendung

Wo wird das Produkt eingesetzt:	<input type="checkbox"/> Neukonstruktion <input type="checkbox"/> bestehende Konstruktion
Probleme bei bestehender Konstruktion:	
Jetziges Produkt (Marke, Lieferant):	
Abmessungen	Innendurchmesser mm Aussendurchmesser mm Schnurdicke mm
Zeichnungen, Fotos, Skizze	<input type="checkbox"/> in der Beilage
Einbau:	<input type="checkbox"/> Welle <input type="checkbox"/> Bohrung <input type="checkbox"/> statisch, Deckel

Funktion des Produkts

Betriebsdruck / Vakuum:		bar
Druckrichtung:	<input type="checkbox"/> einseitig <input type="checkbox"/> beidseitig	
Druckschläge:	<input type="checkbox"/> möglich <input type="checkbox"/> nein	
Maximum Druck:		bar
Prüf- / Spüldruck:		bar
Innendichtend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Aussendichtend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Kontaktmedien

Abzudichtendes Medium:	
Verunreinigungen / Feststoffe:	
Schmierstoff:	
Prüf- / Spülmedium:	

Betriebstemperatur

Normal:		°C
Minimum:		°C
Maximum:		°C

Bewegung

Geschwindigkeit / Drehzahl:		m/s	1/min
<input type="checkbox"/> Statisch	<input type="checkbox"/> Dynamisch	<input type="checkbox"/> Intermittierend	
<input type="checkbox"/> Rotation	<input type="checkbox"/> Hub	<input type="checkbox"/> Oszillation	

Lebensdauer

Betriebsdauer:	h/Tag
Lebenserwartung:	

Einbaubedingungen

Gegenlauf- / Kontaktfläche:	
Mass / Toleranz:	
Material:	
Härte:	
Oberflächenrauigkeit:	
Beschichtung/Bearbeitungsart:	

Gehäuse

Mass / Toleranz:	
Material:	
Härte:	
Oberflächenrauigkeit:	

Datum: _____

Unterschrift: _____

Produktempfehlung / Auslegung

Art des Produktes:	
Abmessung:	Innendurchmesser mm Aussendurchmesser mm Schnurdicke mm
Werkstoff:	
Härte:	
Zulassung:	
Artikelnummer Heizmann:	