

Anfragen-Checkliste Füllstandmessung

Firma:	Projekt/Anfrage:		
Stückzahl			
Was wird benötigt?	<input type="checkbox"/> Füllstandmessung mit Vorort-Anzeige <input type="checkbox"/> Füllstandmessung ohne Vorort-Anzeige <input type="checkbox"/> Min.-Grenzwertschalter <input type="checkbox"/> Max.-Grenzwertschalter <input type="checkbox"/> Füllstandregelung <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Welches Messprinzip wird bevorzugt?	Grenzstanderfassung: <input type="checkbox"/> Kaltleiter <input type="checkbox"/> Konduktiv <input type="checkbox"/> Vibration <input type="checkbox"/> Drehflügel <input type="checkbox"/> Kapazitiv	Kontinuierliche Messung: <input type="checkbox"/> Mechanisch <input type="checkbox"/> Pneumatisch <input type="checkbox"/> Kapazitiv <input type="checkbox"/> Hydrostatisch <input type="checkbox"/> Ultraschall <input type="checkbox"/> Puls-Reflex (TDR) <input type="checkbox"/> Magnetostraktiv	
Welche Ausgänge werden gewünscht?	<input type="checkbox"/> 4–20 mA <input type="checkbox"/> Grenzkontakte, Anzahl	<input type="checkbox"/> 0–10 V <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> HART <input type="checkbox"/> RS 232
Gewünschte Genauigkeit			
Zu messendes Medium			
Viskosität/Dichte/Korngröße			
Dielektrizitätszahl (ϵ_r)			
Oberfläche	<input type="checkbox"/> Ruhig <input type="checkbox"/> Turbulent	Schaum <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> Nein	Dicke: _____ Wasserinhalt: _____
Wechselndes Medium	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ex-Schutz	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Ex-Zone _____	
Überfüllsicherung erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, (WHG/TRbF)	
Temperaturen	T_{max} Medium:	T_{max} Umgebung:	
Behälterhöhe bzw. -durchmesser			
Behälterform	<input type="checkbox"/> Zylindrisch <input type="checkbox"/> Stehend	<input type="checkbox"/> Rechteckig <input type="checkbox"/> Liegend	<input type="checkbox"/> Quadratisch
Steht Behälter unter Druck?	<input type="checkbox"/> Nein, drucklos	<input type="checkbox"/> Ja, max. Druck _____ bar	
Steht Behälter unter Vakuum?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, max. Vakuum _____ bar	
Welcher Prozessanschluss wird benötigt?	<input type="checkbox"/> G1B <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> G1½B	<input type="checkbox"/> G2B <input type="checkbox"/> Flansch:
Einbauart	<input type="checkbox"/> Von oben	<input type="checkbox"/> Seitlich	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Standort des Behälters	<input type="checkbox"/> Oberirdisch	<input type="checkbox"/> Unterirdisch	<input type="checkbox"/> Kellergeschweißt
Aus welchem Material ist der Behälter gefertigt?			
Gibt es Rührwerke, Verstreberungen oder andere Einbauten im Tank (eventuell Skizze beifügen)?			