

Anfrage-Checkliste Drucktransmitter (per Fax an +49 / 6262 / 92670-99)

Firma, Anschrift	Ansprechpartner
	Telefon / Fax
Anfrage / Projekt	E-Mail
Einsatzzweck	zu messendes Medium
Werkstoff für medienberührte Teile	Werkstoff für Gehäuse
Mediumstemperatur T_{min} T_{max}	Umgebungstemperatur T_{min} T_{max}
Druckbelastung statisch: dynamisch: von bis	
Besondere Anforderungen	

Modell	explosionsgeschützte Ausführung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> EExi <input type="checkbox"/> EExd <input type="checkbox"/> _____
Messprinzip <input type="checkbox"/> Keramikmesszelle <input type="checkbox"/> CrNi-Stahlmesszelle	Genauigkeit [% FS] <input type="checkbox"/> 0,1 <input type="checkbox"/> 0,25 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1,0
Druckbereich	Ausgangssignal <input type="checkbox"/> 4 - 20 mA <input type="checkbox"/> 0 - 20 mA <input type="checkbox"/> 0 - 10 V <input type="checkbox"/> _____
Prozessanschluss <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> NPT <input type="checkbox"/> Druckmittler <i>siehe Checkliste Druckmittler</i> <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> aussen	
elektrischer Anschluss <input type="checkbox"/> Stecker ISO4400 <input type="checkbox"/> festes Kabel _____ Meter <input type="checkbox"/> Sonstige _____	
Zubehör <input type="checkbox"/> Trennverstärker <input type="checkbox"/> Digitale Aufsteckanzeige <input type="checkbox"/> Speisetrennverstärker <input type="checkbox"/> Digitale Anzeige für Schalltafeleinbau <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
Sonstiges	
Angebot für Stückzahl _____	<input type="checkbox"/> Jahresbedarf <input type="checkbox"/> einmaliger Bedarf <input type="checkbox"/> Projektbedarf <input type="checkbox"/> Ersatzteil