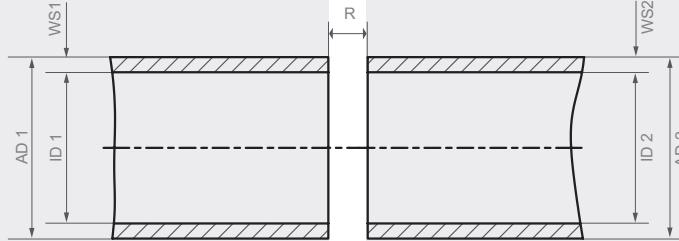


✓ Kurz-Checkliste

Ersteller: _____

Kunde: _____

Datum: _____



Rohrmasse 1	AD 1	mm
	ID 1	mm
	oder WS 1	mm
	oder SDR1 Nr.	
Material 1	<input type="checkbox"/> C-Stahl	
	<input type="checkbox"/> ES	
	<input type="checkbox"/> GFK	
	<input type="checkbox"/> PE / PP	
	<input type="checkbox"/> PVC	
	<input type="checkbox"/> andere	

Rohrmasse 2	AD 2	mm
	ID 2	mm
	oder WS 2	mm
	oder SDR2 Nr.	
Material 2	<input type="checkbox"/> C-Stahl	
	<input type="checkbox"/> ES	
	<input type="checkbox"/> GFK	
	<input type="checkbox"/> PE / PP	
	<input type="checkbox"/> PVC	
	<input type="checkbox"/> andere	

Kupplung	<input type="checkbox"/> axial zugfest
	<input type="checkbox"/> axial nicht zugfest
	<input type="checkbox"/> Reparatur

Gehäuse	<input type="checkbox"/> rostfrei	<input type="checkbox"/> verzinkt
	<input type="checkbox"/> rostfrei	<input type="checkbox"/> verzinkt
Verschluss	Betriebsdruck	bar
	Testdruck	bar
	(Systemdruck)	bar
	Vakuum	mbar

Rohrenden- abstand	R max.	mm
-------------------------------	--------	----

Medium	<input type="checkbox"/> Luft
	<input type="checkbox"/> Wasser
	<input type="checkbox"/> Gas
	<input type="checkbox"/> Treibstoff
	<input type="checkbox"/> Chemikalie
Bezeichnung	
Chem. Formel	
Konzentration	

Temperatur	max.	°C
	min	°C

Menge	
Bemerkungen	

STRAUB Lösung (von STRAUB ausgefüllt)	
	Unterschrift _____ Datum _____