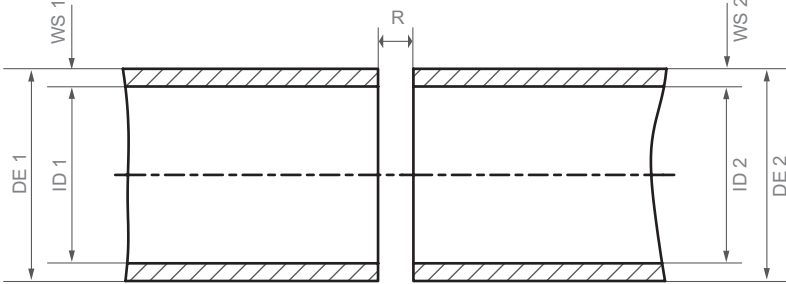


STRAUB KURZ-CHECKLISTE

Datum: _____	Ersteller: _____
Kunde: _____	
	
Rohrmasse 1: AD 1 _____ mm ID 1 _____ mm oder WS 1 _____ mm oder SDR 1 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"/> _____	Rohrmasse 2: AD 2 _____ mm ID 2 _____ mm oder WS 2 _____ mm oder SDR 2 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"/> _____
Kupplung: <input type="checkbox"/> axial zugfest (GRIP) <input type="checkbox"/> axial flexibel (FLEX) <input type="checkbox"/> aufklappbar (OPEN-FLEX) 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: _____	Gehäuse: <input type="checkbox"/> rostfrei <input type="checkbox"/> verzinkt Verschluss: <input type="checkbox"/> rostfrei <input type="checkbox"/> verzinkt Druck: Betriebsdruck _____ bar Prüfdruck _____ bar (Systemdruck) _____ bar Vakuum _____ mbar Temperatur: (Medium) max. _____ °C min. _____ °C Rohrenden- abstand: R max. _____ mm
Menge: _____	
Bemerkungen: _____ _____ _____ _____	
STRAUB Lösung: _____ (wird von der STRAUB Anwendungstechnik vorgeschlagen/ausgefüllt) _____ _____	
Bearbeitet durch: _____	Datum: _____