

/ 04.07.2022

**Technischer Fragebogen zu Sicherheitsventilen**

Kunde:					
Ansprechpartner:		Telefon:		E-Mail:	
Projekt:		Referenz-Nr.:		Datum:	

<b>Behälter</b>					
Bezeichnung				Installation	<input type="checkbox"/> vertikal <input type="checkbox"/> horizontal
Höhe		mm	Durchmesser		mm
Auslegungsüberdruck				bar(g)	Volumen
					m <sup>3</sup>

<b>Betriebsbedingungen</b>					
Medium:			Betriebsdruck:		bar(g)
Befüllleistung:		m <sup>3</sup> /h			Betriebstemperatur:
					°C

<b>Sicherheitsventil</b>					
Typ:	<input type="checkbox"/> Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> Gase	Ansprechdruck:		bar	
		Notbetätigung:	<input type="checkbox"/>	pneumatisch	
			erforderliche Abblaseleistung: Flüssigkeiten	<input type="checkbox"/>	m <sup>3</sup> /h
			Gase	<input type="checkbox"/>	kg/h

<b>Bemerkungen</b>					