

Fragen zur Behälterauslegung

Telefon: 08205/ 95 995-0
 Telefon: 08205/ 95 995-20



Kunde: _____

Datum : _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Die fettgedruckten Angaben sind zur Berechnung dringend erforderlich. Alle anderen Fragen dienen ausschließlich dazu, unsere Empfehlungen für Wanddicke und Geometrie weitestgehend auf ihre Vorstellungen abzustimmen.

Geometrien in mm: L = _____ B = _____ H = _____
 Ø = _____ H = _____
 Vorgesehene Wanddicke in mm: s = _____
 Maximale Füllhöhe in mm FH = _____
Dichte Füllmedium in g/cm³: _____

Werkstoff: _____

Nur für Rechteckbehälter

Verstärkungen:	Kreuzverrippte Seitenwände	<input type="checkbox"/>
	Zuganker	<input type="checkbox"/>
	nur umlaufende Verstärkungen	<input type="checkbox"/>
	vorgesehene Träger B x H x s in mm	_____
Behälterboden:	satte ebene Auflage des Bodens	<input type="checkbox"/>
	Kreuzverrippter Behälter mit verripptem Boden	<input type="checkbox"/>
Seitenwände:	maximale Feldanzahl vertikal	_____
	Abstand der senkrechten Träger in mm	_____
	(empf. max. 2500)	

Nur für Rundbehälter

Abgestufte Wanddicke, gewünschte Anzahl der Stufen:	_____	
Dach:	Kegeldach	<input type="checkbox"/>
	Flachdach	<input type="checkbox"/>

Auslegungszeitraum	≤ 1 Jahr	<input type="checkbox"/>
	≤ 5 Jahre	<input type="checkbox"/>
	≤ 10 Jahre	<input type="checkbox"/>

Betriebsbedingungen

Maximale Betriebstemperatur(°C)/Zeitanteil (%)¹⁾ _____ / _____

Minimale Betriebstemperatur(°C)/Zeitanteil (%)¹⁾ _____ / _____

¹⁾zur Ermittlung der mittleren Temperatur nach Miner

Belastungen

Ruhende Belastung bei konstanter Temperatur:	<input type="checkbox"/>
Ruhende Belastung bei wechselnden Temperaturen und Füllhöhen:	<input type="checkbox"/>
Wechselnde Belastung unter rauen Betriebsbedingungen:	<input type="checkbox"/>
Im Schadensfall Gefährdung von Personen möglich:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Schweißverfahren

Heizelementstumpfschweißen	<input type="checkbox"/>
Extrusionsschweißen	<input type="checkbox"/>
Warmgasziehschweißen	<input type="checkbox"/>

Chemische Belastung	Medium	Konzentration (%)	Anteil (%)
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

Bemerkungen: _____

Wenn möglich, legen Sie bitte eine Skizze oder technische Zeichnung bei.

Datum: _____

Unterschrift: _____