

BONI GmbH Schlauchvertrieb D-77933 Lahr/Schw. Brudertalstraße 5a Telf. +49(0)7821-97420 Fax +49(0)7821-974230 info@boni-online.de www.boni-online.de

**Angaben zur Bestimmung von Schläuchen u. Schlauchleitungen**

Für die Erarbeitung der optimalen techn. Lösung benötigen wir ggfls. Ihre genauen Angaben !

<b>NENNWEITE ( I.D. ) :</b>	<b>ARMATUREN :</b>
<b>SCHLAUHLÄNGE:</b>	<b>ARMATURENGRÖSSE :</b>
<b>VERWENDUNGSZWECK:</b>	
<b>MEDIUM:</b> ..... (flüssig) ..... ..... .....  <b>MEDIUM:</b> ..... (Gase) ..... ..... ..... .....	Temperatur: ..... °C. PH-Wert: ..... Hoch/Leicht/Entzündlich ? ja / nein Explosionsgefährlich ? ja / nein  verflüssigte Gase: ja / nein gelöste Gase: ja / nein Hoch/Leicht/Entzündlich ? ja / nein Explosionsgefährlich ? ja / nein
<b>BETRIEBSDRUCK:</b> ..... bar  <b>VAKUUM:</b> ja/ nein ..... bar ..... m/Ws ..... mm/Hg	Pumpenleistung: ..... max./bar Dynamisch: ja / nein Stoßdrücke: ja / nein pulsierende Drücke: ja / nein
<b>MIN. BIEGERADIUS:</b> ..... mm	
<b>BEWEGUNGSBEANSPRUCHUNG:</b>	
geringe langsame Bewegung: ..... ohne Vibration: ..... gleichförmige Bewegung: ..... mit Vibration: ..... Rhythmische Dauerbewegung: ..... starke Vibration: ..... Bewegungshäufigkeit: Hübe/h : ..... Hübe/min. : .....	
<b>TEMPERATUR (max.):</b> ..... °C. Heißwasser: ..... °C. Dauer/Zeit ..... min./Std. Dampf: ..... °C. Dauer/Zeit ..... min./Std.	
<b>REINIGUNGSMITTEL:</b>	Chem. Bezeichnung: ..... Hersteller: ..... Konzentration : ..... Dauer/Zeit: ..... Temperatur: ..... Dauer/Zeit: .....
<b>DESINFEKTIONSMITTEL:</b>	Chem. Bezeichnung: ..... Hersteller: ..... Konzentration : ..... Dauer/Zeit: ..... Temperatur: ..... Dauer/Zeit: .....
<b>STANDESINFEKTION:</b>	Desinfektionsmittel: ..... Konzentration: ..... Dauer/Zeit: ..... Temperatur: ..... Dauer/Zeit: .....
<b>SPÜLUNG</b> nach Reinig./Desinf.: Kaltwasser: ja / nein Heißwasser: ..... °C / ..... Std.	
<b>REINIGUNGSZYKLEN:</b>	Reinigung: ..... täglich, wöchentlich, Wochende? Desinfektion: .....
<b>MECHANISCHE REINIGUNG:</b>	ballen: ja / nein molchen: ja / nein
<b>AUSSENDECKE</b> chem. Belastet: ..... Umgebungstemperatur:/Raumtemperatur: ..... Evtl. ist die Mitteilung von Erfahrungen aus schon vorhandenen Schlauchleitungen hilfreich.	

**Firma:** ..... **Ansprechpartner:** .....  
**Ort:** ..... **Datum:** .....  
**Unterschrift:** .....

FAX +49 (0) 7821 974230