

Datum: _____

Kontinuierlicher Füllstand und Grenzstand

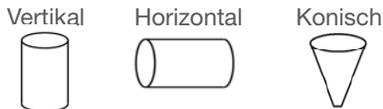
Firma:	Kontaktperson:
Anschrift:	Telefon und Fax:
Land, PLZ, Ort:	Mobil:
VEGA Außendienst:	E-Mail:
Projektnummer:	TAG Nr. der Messstelle:

Angaben zum Prozess

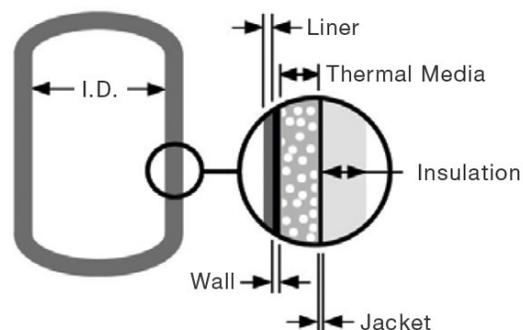
- Beschreibung/Name: _____ Flüssig Feststoff
- Dichte des Prozessmaterials? _____ SG kg/m³ lb/ft³
- Prozesstemperatur: Max: _____ Betrieb: _____ °C °F
- Prozessdruck: Max: _____ Betrieb: _____ bar psig
- Ändert sich einer der oberen Parameter während des Betriebes? Ja* Nein
*Falls ja, was ist der Betriebsbereich? _____
- Dichte des Dampfes über dem Prozess? _____ SG kg/m³ lb/ft³ at _____ °C °F
und _____ bar psig N/A
- Bilden sich Anbackungen an der Wand? Ja* Nein
*Falls ja, wie viel? _____ mm inch

Angaben zur Anwendung

- Anwendung: Trennschicht* Kont. Füllstand Grenzstand Min. Grenzstand Max.
*Falls Trennschicht, Dichte der oberen Phase: _____ SG kg/m³ lb/ft³
- Behälterform: Vertikal Horizontal Konisch Andere (Bitte Zeichnung beilegen)



Angaben zu den Abmessungen (mm oder inch)					
Innendurchmesser (ID) des Behälters					
Messbereich* (4 ... 20 mA) *Bitte min./max. Bereich in Zeichnung markieren					
Normaler Arbeitsbereich der Messung			% vom Messbereich		
	Wandstärke auf Quellen Seite	Wandstärke auf Detektor Seite	Material	Dichte	Dichte Einheit
Behälterwand					
Isolation					
Verkleidung					
Kühlmedium					
Kühlmantel					



- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
| 10. Ändert sich der Innendurchmesser des Behälters entlang des Messbereichs? | Ja* | Nein |
| 11. Ändert sich die Wandstärke entlang des Messbereiches? | Ja | Nein |
| 12. Ist der Behälter ummantelt? | Ja* | Nein |
| *Falls ja, erstreckt sich die Ummantelung entlang des Messbereichs? | Ja | Nein |
| 13. Sind Zeichnungen vom Behälter verfügbar? | Ja* | Nein |
| *Falls ja, bitte anhängen. | | |
| 14. Sind Einbauten im Behälter (Rührwerk, Verstrebungen, etc.)? | Ja* | Nein |
| *Falls ja, welche Art von Einbauten? _____ | | |
| 15. Ist der Füllstrom im Strahlengang zwischen Quelle und Sensor? | Ja | Nein |
| 16. Verlässt das Medium den Behälter als Strudel? | Ja | Nein |
| 17. Erzeugt das Medium einen Schüttkegel im Behälter? | Ja | Nein |

Elektronik

- | | | | | | |
|-------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------|--------|-----|
| 18. Zulassung: _____ (Klasse/Zone/Bereich) oder | Ohne | | | | |
| 19. Umgebungstemperatur | Min: _____ | Max: _____ | °C | °F | |
| 20. Eingangsspannung: | 24 VDC | 110 VAC | 230 VAC | | |
| 21. Ausgang: | a) 4 ... 20 mA/HART | Foundation Fieldbus | Profibus | Relais | SIL |
| | b) Eigensicher (IS) | Ex d | Ohne | | |
| 22. Display: | Extern | Integriert | Ohne | | |

Angaben zum Kontrollbereich

- | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|------|------|
| 23. Kontrollbereich für Strahlenschutzbehälter: _____ | µSv | mR | bei _____ | mm | inch |
| 24. Ist der Sensor während des Betriebes externer Gammastrahlung ausgesetzt? | | | Ja | Nein | |
| 25. Hat der Endkunde bereits eine Genehmigung für den Umgang mit Gammastrahlung? | | | Ja | Nein | |
| 26. Bewerten Sie nachstehende Punkte nach ihrer Wichtigkeit 1-4 (1 = wichtig, 4 = unwichtig): | | | | | |
| Beste Messauflösung _____ | Schnelle Reaktionszeit _____ | Kleinste Quelle _____ | Günstigster Preis _____ | | |

Ergänzende Informationen