



FRAGEBOGEN

ZUR AUSLEGUNG EINES SCHLEIFRINGÜBERTRAGERS

Firma: _____
 Ansprechpartner: _____
 Adresse: _____
 PLZ/Ort: _____
 Tel.: _____
 Fax: _____
 e-Mail: _____ @ _____

ABTEILUNG
 Schleifringübertrager / bakö

Niedersachsenstr. 2
 48465 Schüttorf · Germany
 PO Box · Postfach : 1460
 48459 Schüttorf · Germany
 Phone : +49 5923 81 - 309
 Fax : +49 5923 81 - 274
 sales@stemmann.de

SCHLEIFRINGÜBERTRAGER DETAILS

1.	Anzahl Schleifringübertrager	_____ Stück
2.	Anzahl der Ringe/Wege	_____ Hauptstrom / _____ Steuerstrom / _____ Signale/Daten
3.	Übertragung von Hauptstrom	Frequenzumrichter: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
	Frequenz: _____ Hz	Spannung: _____ V
	Stromstärke: _____ A	Stromart: <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC
4.	Übertragung von Steuerstrom	
	Frequenz: _____ Hz	Spannung: _____ V
	Stromstärke: _____ A	Stromart: <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC
5.	Übertragung von Signalen	Signaltyp: <input type="checkbox"/> Audio <input type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> Messwerte <input type="checkbox"/> sonstiges
	Frequenz: _____ kHz	Spannung: _____ V
	Stromstärke: _____ A	
6.	Übertragung von Daten	Datenrate: _____ kBit/s
	Bus-Typ: <input type="checkbox"/> Profibus <input type="checkbox"/> Interbus <input type="checkbox"/> CAN-Bus <input type="checkbox"/> Ethernet (Office) <input type="checkbox"/> Industrial Ethernet <input type="checkbox"/> sonstiges	
7.	Einschaltdauer	_____ % ED
8.	Max. Einbauabmessung	<input type="checkbox"/> _____ Ø oder <input type="checkbox"/> H _____ x B _____ x L _____ mm
9.	Freier Innendurchmesser	<input type="checkbox"/> Ja = _____ Ø Säule / <input type="checkbox"/> Nein
10.	Installationsposition	<input type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> vertikal
11.	Drehzahl	_____ Rotationen pro Minute
12.	Elektrische Vorverdrahtung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
13.	Leitungslänge	<input type="checkbox"/> flanschseitig _____ m / <input type="checkbox"/> gehäuseseitig _____ m
14.	Heizung	<input type="checkbox"/> Ja = _____ V verfügbare Heizspannung / <input type="checkbox"/> Nein
15.	Gehäuse	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
16.	Schutzart für gekapselte Schleifringkörper	<input type="checkbox"/> IP 34 <input type="checkbox"/> IP 54 <input type="checkbox"/> IP 65 <input type="checkbox"/> IP _____
17.	Umgebungstemperaturbereich	_____ °C bis _____ °C
18.	Einsatzort	<input type="checkbox"/> an Land <input type="checkbox"/> Küstenbereich <input type="checkbox"/> auf See
19.	Einsatzbereich / Art der Anwendung / spezielle Umgebungsbedingungen	_____

BESONDERE ANFORDERUNGEN

20. _____



FRAGEBOGEN
SKIZZENBLATT

