

## Anfrageformular für Filtermedien

Firma: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### Konfigurationsdaten Ihrer Anlage

Anzahl: \_\_\_\_\_ Durchmesser: \_\_\_\_\_ Länge: \_\_\_\_\_

#### Qualität:

Baumwolle	<input type="radio"/>	Polyester-Nadelfilz	<input type="radio"/>
Polypropylen	<input type="radio"/>	Polyamid	<input type="radio"/>
Polyacrylnitril	<input type="radio"/>	Nomex	<input type="radio"/>
Ryton	<input type="radio"/>	PTFE-Membran	<input type="radio"/>
Andere	<input type="radio"/>		

#### Ausführung Kopf:

Schnittkante	<input type="radio"/>
Umschlag mit Kordel	<input type="radio"/>
Umschlag mit Ring	<input type="radio"/>
Schnappring / Doppelwulst	<input type="radio"/>
Schnittkante	<input type="radio"/>
Aufgenähte Dichtung	<input type="radio"/>

#### Ausführung Boden:

einfacher Boden	<input type="radio"/>
doppelter Boden	<input type="radio"/>
flach zugenäht	<input type="radio"/>
Verstärkung	<input type="radio"/>
Eingenähter Ring	<input type="radio"/>

#### Längsnaht:

Geschweißt	<input type="radio"/>	Genäht	<input type="radio"/>
------------	-----------------------	--------	-----------------------

#### Beaufschlagte Seite:

Innen	<input type="radio"/>	Außen	<input type="radio"/>
-------	-----------------------	-------	-----------------------

**Istwerte Ihrer Anlage**

Wie wird Ihr Abreinigungssystem betrieben?

- |                          |                       |                         |                       |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| Differenzdruck gesteuert | <input type="radio"/> | Zeitintervall gesteuert | <input type="radio"/> |
| Online Abreinigung       | <input type="radio"/> | Offline Abreinigung     | <input type="radio"/> |
| Druckluftimpuls          | <input type="radio"/> | Mechanisch              | <input type="radio"/> |
| Elektrisch               | <input type="radio"/> | Pneumatisch             | <input type="radio"/> |

Temperatur: \_\_\_\_\_ °C

Abreinigungsdruck: \_\_\_\_\_ bar      Druckverlust des Filters: \_\_\_\_\_ Pa

Rohgasstaubgehalt: \_\_\_\_\_ g/m<sup>3</sup>      Feuchte des Rohgas: \_\_\_\_\_ g/m<sup>3</sup>

Reingasstaubgehalt: \_\_\_\_\_ mg/m<sup>3</sup>      Rohgasvolumenstrom: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h i.B.

**Anlagenparameter**

Staubart? \_\_\_\_\_

Größe der Filterfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Welcher Reststaubgehalt muss eingehalten werden? \_\_\_\_\_ mg/m<sup>3</sup>

Wann wurden die Filterschläuche eingesetzt? \_\_\_\_\_ (Datum)

Mußten Sie evtl. einzelne Filterschläuche auswechseln?  Ja       Nein

Wenn „Ja“, was ist der Grund dafür? \_\_\_\_\_

Welche Erfahrungen haben Sie mit dem derzeitigen Filtermedium gehabt?

😊😊	😊	😐	😞	😞😞
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für weitere Informationen oder Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

**Bitte Rückantwort an:**

Frau Zehra Basalo

Tel.: +49 2052 910-262

Fax: +49 2052 910-263

Email: filterservice@intensiv-filter.de