

Bitte zurücksenden an / Please send back to:

Gerne erhalten Sie unser Angebot nach  
 Ihren technischen Spezifikationen  
 Hierzu bitten wir um folgende Angaben:

For construction and calculation of vessels  
 according to your requirements please  
 answer following questions:

Angaben zur chemischen Applikation				Requirements Chemical Application
Welche Lösungsmittel und Reagenzien sollen verwendet werden?				Which solvents and main reagents are to be used?
Ca. pH-Wert der Lösung?				Approx. pH-value of the solution?
Sollen Gase eingesetzt werden? Wenn ja, welche?				Shall gases be used? If yes, which?
Technische Daten				Technical Data
Benötigtes Nutzvolumen		Liter /litre		Required/utilized volume
Arbeitsdruck, max.		bar		Pressure, max.
Arbeitstemperatur, max.		°C		Temperature, max.
Bestimmte Innenmaße erforderlich?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Special internal dimensions requested?
Durchmesser	minimum maximum	mm mm		Diameter
Tiefe	minimum maximum	mm mm		Depth
Armaturen				Head Assembly
Grundausrüstung, bestehend aus Regulierventil, Berstscheibe, Manometer, Temperaturfühler	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Basic equipment, contents regulating valve, rupture disk, pressure gauge, temperature sensor
Option: Ventil zur Gasprobenentnahme	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Option: Valve for gas sampling
Option: Ventil zur Flüssigprobenentnahme	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Option: Valve for liquid sampling
Sonstiges				Other Requirements
Heizung				Heating
Heizung mit elektrischem Heizmantel	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		External electrical heating mantle
Heizung mit thermostatisierbarem Heizmantel	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		External heating by thermostated mantle
Heizung / Kühlung von innen über Heiz-/Kühlspirale	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Heating / cooling by using internal coil
Sonstiges				Other requirements
Rührung				Stirrer
Viskosität der Probe	dünnflüssig <input type="checkbox"/> zäh <input type="checkbox"/> sehr zäh <input type="checkbox"/>	thinly liquid <input type="checkbox"/> tenacious <input type="checkbox"/> very tenacious <input type="checkbox"/>		Viscosity of sample
Spezielle Rührerform notwendig? (Impeller, Gas injection etc.)				Special impeller design required? (turbine, gas entrainment etc.)
Sonderausstattung				Special Finish
PTFE-Auskleidung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		PTFE-liner
Sind besondere Materialien erforderlich?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Are special materials necessary?
Wenn ja, welche?				If yes, which kind of materials?
Weitere Angaben				Additional Requirements

Bitte ausfüllen / Please fill in

Anrede / form of address \_\_\_\_\_ Datum / date \_\_\_\_\_  
 Name / name \_\_\_\_\_  
 Firma / company \_\_\_\_\_  
 Straße / street \_\_\_\_\_  
 PLZ / postal code \_\_\_\_\_ Ort / city \_\_\_\_\_  
 Land / state \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ Tel. / Fax \_\_\_\_\_