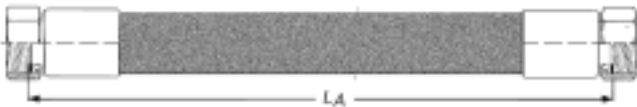


# Schlauch- und Armaturen-Bestimmung

Zur schnelleren Bestimmung des erforderlichen Schlauches/  
Schlauchleitung ist es sinnvoll, die wichtigsten Anforderungen zu  
ermitteln. Mit diesen Angaben können unsere Fachberater Ihnen  
sofort alle Möglichkeiten aufzeigen.



Schlauch und Armaturen müssen bei einer Schlauchleitung je nach  
Funktionsweise und Einsatzart aufeinander abgestimmt sein.  
Wesentliche Kriterien für die Sicherheit und Lebensdauer einer  
Schlauchleitung sind daher die richtige Auswahl und die fachge-  
rechte Einbindung der Armatur.

## Schlauch

Einsatzbestimmung (z.B. Chemieschlauch): \_\_\_\_\_

Bezeichnung nach DIN: \_\_\_\_\_

Material des Schlauches: Seele = \_\_\_\_\_ Decke = \_\_\_\_\_

Innendurchmesser, NW: d = \_\_\_\_\_ Toleranz = \_\_\_\_\_ mm

Wandstärke (s) oder Außendurchmesser (D): s = \_\_\_\_\_ D = \_\_\_\_\_ Toleranz = \_\_\_\_\_ mm

Biegeradius: r = \_\_\_\_\_ mm

Einsatzbedingungen: ständig zeitweise

Betriebsdruck (einschl. Druckspitzen): \_\_\_\_\_ bar

Unterdruck/Vakuum: \_\_\_\_\_ bar

Umgebungstemperatur: \_\_\_\_\_ °C

Temperatur des Durchfluss-Mediums: \_\_\_\_\_ °C

Dynamische Beanspruchung:  Vibration  Sontiges: \_\_\_\_\_

**Durchfluss-Medium:** \_\_\_\_\_

Konzentration: \_\_\_\_\_ %

Voll oder Leer-Schlauchsystem:  voll  leer

(z.B. Voll-Schlauchsystem=Medium befindet sich ständig im Schlauch)

## Zusätzliche Angaben für Spiralschläuche

Außendecke:  gewellt  nicht gewellt

Muffenlänge: L<sub>i</sub>= \_\_\_\_\_ mm

Muffendurchmesser: D<sub>i</sub>= \_\_\_\_\_ mm

Muffen:  spiralfrei  erweitert

## Eingebunden Schläuche

Bezeichnung der Armatur, links: \_\_\_\_\_ DIN/Werksnorm: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Armatur, rechts: \_\_\_\_\_ DIN/Werksnorm: \_\_\_\_\_

Material der Armatur: \_\_\_\_\_ Toleranz: \_\_\_\_\_ mm

Einbaulänge: L<sub>A</sub>= \_\_\_\_\_

Art der Einbindung: \_\_\_\_\_

(z.B. Klemm- Schraub- Pressfassung, Schlauchschelle, Vulkanisiert)

Menge: \_\_\_\_\_

Kennzeichnungsvorschrift: \_\_\_\_\_

Werksnorm: \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben/Forderungen: \_\_\_\_\_

Druckgeräterichtlinie/  
Betriebssicherheitsverordnung: \_\_\_\_\_

Bitte per Fax an : 089/ 359 39 99

Hartlmaier technische Handels GmbH, Heinrich-Kley-Strasse 2, D-80807 München



Absender:

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Funktion

\_\_\_\_\_ Anrede

\_\_\_\_\_ Vorname

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Straße

\_\_\_\_\_ PLZ/Ort

\_\_\_\_\_ Land

\_\_\_\_\_ Telefon Fax

\_\_\_\_\_ eMail