

Checkliste Rückschlagventil

Ihre Anfragenummer:

Checkliste bitte senden an: sales@stoehr-valves.de

Ventiltyp, Kenngrößen und Stückzahl

Stückzahl*: Stück

Ventiltyp*: Serie

Gehäuseform*: Durchgang (180°)

Nennweite*: DN

Nenndruck: PN minimal PN normal PN maximal*

Öffnungsdruck bei Rückschlagventil: bar

Medium oder Medienkombination*: z.B. He

Medien Temperatur*: Temp. °C K

Benötigter Anschluss: Typ Maß Standard

Weitere Optionen

Einschweißflansch zum Einbau in vakuumisolierte Leitung*: ja

Oberflächenbehandlung: geschliffen E-poliert

Kundenspez. Abnahmetests: bitte angeben

Ergänzende Angaben (optional)

Umgebungsbedingungen: C°

Aufstellungsort: innen außen

Spezielle Umgebung: Sand, Salzwasser, etc.

Absender

Firma, Institut*:

Ansprechpartner:

Telefon*:

E-Mail*:

Unterschrift:

* = Pflichtangaben | blau = Standard