



Behälteraufmaß

Datum: _____

Firma: _____

 für die Richtigkeit
 der Maße/Unterschrift: _____

Bestellung Anfrage


Lieferanschrift Objekt: _____

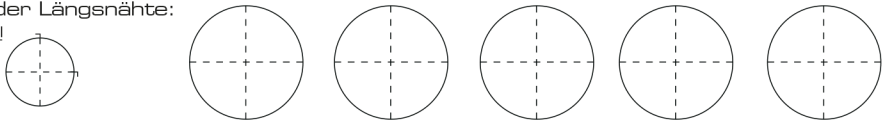
 gew. Liefertermin: _____

Behälterlänge:	Blechqualität:	Blechdicke:
<input type="checkbox"/> stehend <input type="checkbox"/> liegend	<input type="checkbox"/> Stahl. verz. slv <input type="checkbox"/> Alu seewasserf. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> in mm: _____


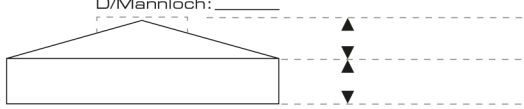
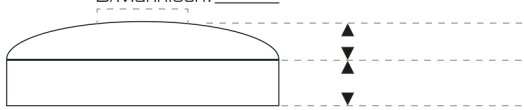
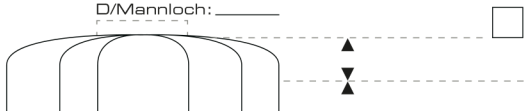
Behälter-Ø (ohne Isolierung):	Isolierdicke:	Gesamt-Ø:	Anzahl:
_____ mm	_____ mm	_____ mm	_____ Stück

Behältermantel:

oben / links ►  Mantellänge: _____ mm
 (von Schweißnaht zu Schweißnaht)

Lage der Längsnähte:
 Beispiel 

Rundnahtüberlappung:	Längsnahtüberlappung:
<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sondermaß _____ mm	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sondermaß _____ mm

Behälterköpfe:			
Standard	Kopfform: alle Maße in mm 1) inkl. Isolierung: Ebene Fläche, Trichterform, Kalottenform 2) exkl. Isolierung: Zepplinform	Anzahl pro Behälter	Teilung Segmente
<input type="checkbox"/> Überlappung standard <input type="checkbox"/> Überlappung _____ mm	Ebene Fläche <input type="checkbox"/> loser Deckel <input type="checkbox"/> Stoßkappe 		<input type="checkbox"/> Standard
<input type="checkbox"/> Überlappung standard <input type="checkbox"/> Überlappung _____ mm	Trichterform 		<input type="checkbox"/> Standard
<input type="checkbox"/> Überlappung standard <input type="checkbox"/> Überlappung _____ mm	Kalottenform <input type="checkbox"/> D = Standard 		<input type="checkbox"/> Standard
Sicke auf Sicke	Zepplinform <input type="checkbox"/> D = Standard <input type="checkbox"/> Klöpferform <input type="checkbox"/> Korbform 		<input type="checkbox"/> Standard