|  |
| --- |
| Dieser Antrag gilt als |
| Anfrage | Wir unterbreiten Ihnen ein Angebot. |
| Auftrag mit vorherigem Angebot | IBExU® Angebot ANYY9NNN |

Unsere Referenz (z. B. Bestell-Nr.): bitte geben Sie hier Ihre Referenz-Nr. ein

Wenn bzgl. dieses Antrages bereits vorhanden: Ihr Gesprächspartner bei IBExU®

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antrag | Bestimmung sicherheitstechnischer Kenngrößen (STK) von Gasen / Dämpfen und Flüssigkeiten | |
| **01 Flammpunkt** | | |
| 01.01 |  | Bestimmung des Flammpunktes - Verfahren mit geschlossenem Tiegel und sicherheitstechnische Einstufung |
|  |  |  |
| **02 Unterer Explosionspunkt** | | |
| 02.01 |  | Bestimmung des unteren Explosionspunktes brennbarer Flüssigkeiten |
|  |  |  |
| **03 Zündtemperatur** | | |
| 03.01 |  | Bestimmung der Zündtemperatur von Gasen und Flüssigkeiten bzw. von Ölen Temperaturklassen - Einstufung |
| 03.02 |  | wenn erforderlich für Öle: Nachzündtemperatur |
|  |  |  |
| **04 Explosionsgrenzen** | | |
| 04.01 |  | untere **oder**  obere |
| 04.02 |  | untere **und** obere |
|  |  |  |
| **05 Sauerstoffgrenzkonzentration bei Inertisierung mit N2 oder CO2** (andere Inertgase auf Anfrage) | | |
| 05.01 |  | Inertgas muss vom Auftraggeber bei der Bestellung mit angegeben werden |
|  |  |  |
| **06 Normspaltweite** | | |
| 06.01 |  | Normspaltweite | Explosionsgruppe |
|  |  |  |
| **07 Maximaler Explosionsdruck, max. zeitlicher Druckanstieg / KG-Wert** | | |
| 07.01 |  | maximaler Explosionsdruck und max. zeitlicher Druckanstieg / KG-Wert |
|  |  |  |
| **08 Spezifischer elektrischer Widerstand / elektrische Leitfähigkeit** | | |
| 08.01 |  | Isolierflüssigkeiten - Messung des spezifischen Gleichstrom-Widerstandes |
|  |  |  |
| **09 Spezialuntersuchungen** | | |
| 09.01 |  | Kenngrößen nach anderen Normen (z. B. ASTM) |
| 09.02 |  | Kenngrößen bei nicht-atmosphärischen Bedingungen (z. B. bei erhöhtem Druck und / oder erhöhter Temperatur) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antrag | Bestimmung sicherheitstechnischer Kenngrößen von Nebeln / Aerosolen  brennbarer Flüssigkeiten | | | | |
| 10 |  | Explosionsfähigkeit (Aussage: explosionsfähig Ja / Nein) | | | |
| 11 |  | Explosionskenngrößen: maximaler Explosionsdruck, max. zeitlicher Druckanstieg / KF-Wert | | | |
| 12 |  | Explosionskenngrößen  maximaler Explosionsdruck, max. zeitlicher Druckanstieg / KF-Wert und untere Explosionsgrenze | | | |
| 13 |  | Untere Explosionsgrenze (Einzeluntersuchung) | | | |
|  |  |  | | | |
| Sprache in der Dokumentation | | | | | |
|  |  | Deutsch | Standard | | | |
|  |  | zusätzlich in | | | |
|  |  |  | | | |
| **Der Antragsteller ist** | | | | | |
|  |  | Firma | | | Name, Straße und Hausnummer,  Postleitzahl, Ort, Land, UID (bei EU-Ausland bitte angeben) |
| Bitte reichen Sie die schriftliche Beauftragung des Herstellers mit ein. | | | | | |
|  |  | abweichender Rechnungsempfänger | | | Name, Straße und Hausnummer,  Postleitzahl, Ort, Land, UID (bei EU-Ausland bitte angeben) |
|  | | | | | |
| Ansprechpartner | | | | | |
| Anrede, Vorname Name | Position / Abteilung | Telefon | E-Mail | | | | | |
|  | | | | | |
| **Erklärung** | | | | | |
| Mit Einreichung dieses Antrages wird sich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der  IBExU Institut für Sicherheitstechnik GmbH einverstanden erklärt. | | | | | |
|  | | |  |  | |
| Ort | Datum | | |  | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift | |