

Anfrageprotokoll

Art der Dienstleistung:

Berstdruckprüfung Impulsdruckprüfung
Druck-/ Dichtheitsprüfung Sonstige _____

Prüfdruck: von: _____

Druckanstieg: regelbar: Ja Nein

Haltezeit, Zykluszeit, Frequenz: _____

Prüfmedium: Wasser Öl Sonstige

Medientemperatur: von: _____ bis: _____

Probenanzahl: _____

Prüflinge (Abmessungen, Volumen, Dehnvolumen): _____

Prüflingsadaption: _____

Prüfaufbau: _____

Entlüften: nicht notwendig automatisch manuell

Dokumentation / Visualisierung: Ja Nein

Vorversuche gewünscht: Ja Nein