

Checkliste Ofen-Durchlaufanlagen

Checkliste Ofen-Durchlaufanlagen



Um Sie richtig beraten und Ihnen das gewünschte Angebot für Ihren Bedarfsfall unterbreiten zu können, bitten wir Sie um die Beantwortung der nachstehenden Fragen soweit es Ihnen möglich ist und bedanken uns dafür im Voraus.

01

Kontaktdaten

Firma: _____
Name: _____
Tel.-Nr.: _____ Fax: _____
E-Mail: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
PLZ: _____ Ort _____

02

Für welche Anwendung wird die Anlage benötigt?

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Altern | <input type="checkbox"/> Anlassen |
| <input type="checkbox"/> Glühen | <input type="checkbox"/> Härten |
| <input type="checkbox"/> Tempern | <input type="checkbox"/> Trocknen |
| <input type="checkbox"/> Vorwärmen | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |
| _____ | |

03

Festlegung der Nutzraummaße

Nutzraum: Breite x Höhe _____ x _____ mm
Bandstrecke _____ mm
Länge der Heizstrecke _____ mm
Länge der Kühlstrecke _____ mm
Beschickungshöhe _____ mm
Hin-/und Rücklaufsysteme _____ Stück
Bandgeschwindigkeit getaktet kontinuierlich Sonstiges
Geschwindigkeit _____ m/s

Checkliste Ofen-Durchlaufanlagen



04

Festlegung des Temperaturbereichs

Prozesstemperatur _____ °C
Prozesszeit _____ Minuten
Anzahl der Heizzonen _____ Stück
Wird eine Abkühlstrecke benötigt? ja nein
Wie wird das Gut chargiert? _____
(per Hand, Roboter usw.) _____

05

Beheizung

Elektrisch Gas direkt Gas indirekt
 Öl direkt Öl indirekt Hybrid
Anschlußspannung: _____ Volt (DS/WS) _____ Hz

06

Beschreibung des Tempergutes:

Material _____
Größe _____ mm X _____ mm X _____ mm
Teileanzahl pro Zeiteinheit _____ Stück _____ pro _____
ggf. Taktzeit _____ s
Gewicht _____ kg

07

Werden beim Wärme-/Trocknungsprozesse brennbare Stoffe (z.B. Lösemittel) frei?

ja nein

Welche Mengen an brennbaren Stoffen (in g/h) werden eingebracht?

Bezeichnung: _____ Menge: _____ g/h

Checkliste Ofen-Durchlaufanlagen



08

Werden mit dem Trocknungsprozess Kondensatmengen frei?

ja

nein

Menge: _____ ml

09

Auslegung der Ofentüren

Offene Variante ja nein

Vorhangsysteme ja nein

Hubtüren ja nein

Andere Wünsche _____

10

Auslegung der Förderstrecke



Kettenförderer _____
 ja nein _____



Transportsystem _____
 ja nein _____



Rollenförderer _____
 ja nein _____



Gliederbänder _____
 ja nein _____

Sonstige _____



11

Filter

Soll die Frischluft zum Ofennutzraum gefiltert werden? ja nein
Welche Filterklasse wird gewünscht?



Grobstaub EU 3

ja nein

Feinstaub EU 4

ja nein

Feinstaub EU 7 bis EU 8

ja nein

Schwebstoffiltersysteme

ja nein



12

Geplanter Aufstellungsort

Abmessungen B: _____ mm T: _____ mm H: _____ mm

Verfügbare Stellfläche der geplanten Anlage

Abmessungen B: _____ mm T: _____ mm H: _____ mm

Einbringmaße

Abmessungen B: _____ mm H: _____ mm

13

Notizen

Formular per Email versenden

Formular ausdrucken