



SCHWING Verfahrenstechnik GmbH
 Oderstr. 7
 47506 Neukirchen-Vluyn
 Tel.: 02845 930 0
 www.schwing-pmt.de

von Schwing auszufüllen
 Bearbeitungsnr.

Reparaturdatenblatt

Ein Blatt pro Gerät ausfüllen und alle verfügbaren Daten eintragen um eine schnelle Rücksendung zu ermöglichen

Firmenname _____	Telefon _____
Kontaktperson _____	TELEFAX: _____
RECHNUNGSADRESSE	E-MAIL: _____
Firma _____	LIEFERADRESSE
Abt. _____	Firma _____
Str. _____	Abt. _____
PLZ & Ort _____	Str. _____
Land _____	PLZ & Ort _____
	Land _____

detaillierte Informationen der durchzuführenden Arbeiten und Problembeschreibung

- auf Garantie prüfen
 Befundprüfung
 Ändern der Einstellungen

Informationen zum Gerät

MODELL Bez.: _____
 Seriennr.: _____ SALES ORDER NR. (siehe Typenschild): _____

Anwendungsinfos:	Referenzbedingungen
Medium (GAS) _____	<input type="checkbox"/> Standard (21.1°C, 1013.25 mBara)
Bereich & Einheiten _____	<input type="checkbox"/> Normal (0°C, 1013.25 mBara)
Rohr ID: _____	<input type="checkbox"/> Andere (Definition) :.....)
Anwendung _____	<input type="checkbox"/> Volumetrisch bei definierten Bedingungen

Prozessarbeitsbedingungen

Prozesseingangsdruck: _____ Wenn möglich Minimum & Maximun angeben
 Ausgangsdruck(nur bei Reglern) _____ Wenn möglich Minimum & Maximun angeben
 Gastemperatur _____ Wenn möglich Minimum & Maximun angeben
 Einbaulage Horizontal Vertikal Fluß nach unten Vertikal Fluß nach oben andere (bitte spezifizieren)

Bitte eine der untenstehenden Optionen ankreuzen

Kostenvoranschlag und auf Freigabe vor Kalibrierung /Reparatur warten Bestnr.: _____
 Reparatur bis zu einem Gesamtwert von: _____

Name: _____ Unterschrift: _____