

ANFRAGE FORMULAR: GAS-WASSER WÄRMETAUSCHER

Firma	Stadt
Kontakt Name	Land
Adresse	Telefon
Postleitzahl	Fax
E-Mail	

* Pflichtfeld

Gas				
Gas-Medium	Wert	Einheit	AE Unit	Other unit
Prozessdaten				
Abluftmenge*		m ³ /h	<input type="checkbox"/> cu ft/min.	<input type="checkbox"/>
		kg/h	<input type="checkbox"/> lb/h	<input type="checkbox"/>
Eintritt Abluft*		°C	<input type="checkbox"/> °F	<input type="checkbox"/>
Austritt Abluft		°C	<input type="checkbox"/> °F	<input type="checkbox"/>
Betriebsdruck		mbar	<input type="checkbox"/> psig	<input type="checkbox"/>
Max. Druckverlust		mbar	<input type="checkbox"/> psig	<input type="checkbox"/>
Übertragene Leistung		kW	<input type="checkbox"/> BTU/h	<input type="checkbox"/>
Physik. Größen	Wert	Einheit	AE Unit	Other unit
Dichte		kg/m ³	<input type="checkbox"/> lb/gal	<input type="checkbox"/>
Wärmekapazität		kJ/kg	<input type="checkbox"/> BTU/lb°F	<input type="checkbox"/>
rel. Feuchte		%	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/>
Partikelbelastung		mg/m ³	<input type="checkbox"/> ppm	<input type="checkbox"/>

Flüssig				
Wärmeträger	Wert	Einheit	AE Unit	Other unit
Prozessdaten				
Durchflussmenge*		m ³ /h	<input type="checkbox"/> GPM	<input type="checkbox"/>
		kg/h	<input type="checkbox"/> lb/h	<input type="checkbox"/>
Eintritt Wärmeträger*		°C	<input type="checkbox"/> °F	<input type="checkbox"/>
Austritt Wärmeträger		°C	<input type="checkbox"/> °F	<input type="checkbox"/>
Betriebsdruck		mbar	<input type="checkbox"/> psig	<input type="checkbox"/>
Max. Druckverlust		mbar	<input type="checkbox"/> psig	<input type="checkbox"/>
Übertragene Leistung		kW	<input type="checkbox"/> BTU/h	<input type="checkbox"/>
Physik. Größen	Wert	Einheit	AE Unit	Other unit
Dichte		kg/m ³	<input type="checkbox"/> lb/gal	<input type="checkbox"/>
Wärmekapazität		kJ/kg	<input type="checkbox"/> BTU/lb°F	<input type="checkbox"/>
Viskosität		m ² /s	<input type="checkbox"/> cP	<input type="checkbox"/>