

ANFRAGE FORMULAR: FLÜSSIG-FLÜSSIG WÄRMETAUSCHER

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

* Pflichtfeld

Heiße Flüssigkeit				
Wärmeträger				
Prozessdaten	Wert	Einheit	AE Unit	Other unit
Abluftmenge*		m ³ /h	<input type="checkbox"/> GPM	<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"/>
Viskosität		m ² /s	<input type="checkbox"/> cP	<input type="checkbox"/>

Kalte Flüssigkeit				
Wärmeträger				
Prozessdaten	Wert	Einheit	AE Unit	Other unit
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"/>