

VENTILCHECKLISTE

Ventiltyp (allgemeine Beschreibung): _____

 Hygiene *oder* Aseptik ?

RIEGER Typ (siehe Katalog): _____

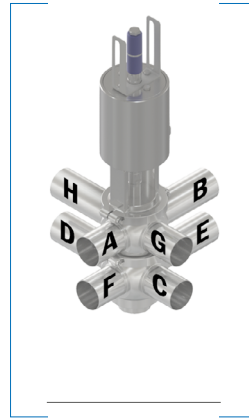
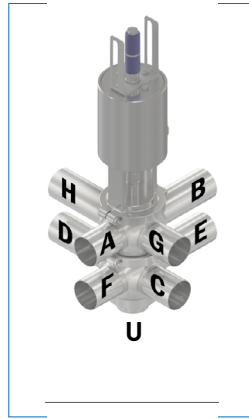
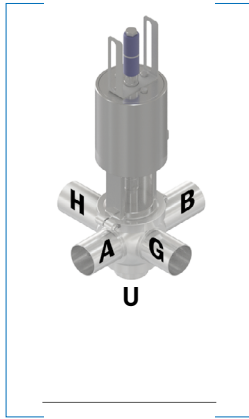
Stutzenstellung:

für Absperrventile

für Umstellventile

für Doppelsitzventile

für Doppelsitzventile N3


 Bitte Stutzen mit
 Buchstaben
 spezifizieren.

Abmessungen und Rohrnorm: _____

Anschlussart: _____

andere, bitte spezifizieren: _____

Antrieb: _____

 Max. Produktdruck
 benötigt zur Produktion: _____

 Benötigter Luftdruck
 (für pneumatische Antriebe): 6-10 bar

Pneumatische Anschlüsse: _____

Dichtungswerkstoff: _____

andere, bitte spezifizieren: _____

 Edelstahl (produktberührt): 316L Falls andere Legierungen benötigt werden, bitte spezifizieren: _____

 Rauheit Innen-
 oberfläche: Ra: 0,8 µm andere, bitte spezifizieren: _____

Oberflächengüte: _____

 Rauheit Außen-
 oberfläche: Ra: 1,6 µm andere, bitte spezifizieren: _____

Oberflächengüte: _____

Rückmelder: _____

 Oberflächenmessprotokoll ausgestellt
 (verfügbar gegen Mehrpreis): *ja oder nein*

 Materialzeugnis (3.1/2.1) ausgestellt
 (verfügbar gegen Mehrpreis): *ja oder nein*

 FDA/USP Zertifikat ausgestellt
 (verfügbar gegen Mehrpreis): *ja oder nein*

 3-A Standard (Standard im US Markt): *ja oder nicht benötigt*

 Beschriftung der Ventile: Standard andere, bitte spezifizieren: _____

Weitere Anmerkungen: _____