



Kundendaten

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Kundenadresse

Messgerättyp

Seriennummer

Tag-Nr.:

Zu kalibrierendes Messgerät

Mess-Prinzip

(Q min – Q max)

Spezifizierte Genauigkeit

(Einheit auswählen)

Messbereich

m³/h

l/h

l/min

t/h

Kg/h

Kg/min

Betriebszustand

Messstoff

Temperatur (°C)

Druck (bar abs)

Dichte (Kg/l)

Einbaubedingungen

Waagrecht

Senkrecht

Egal

Einbaulänge (mm)

Prozessanschluss

Druckverlust

Kalibrierung

Medium

Wasser

Luft (nur für ROTAMETER)

Nullpunkt vor der Kalibrierung neu justieren?

Ja

Nein

Durchflusswerte, bei denen das Gerät überprüft werden soll (Einheit wie oben):

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Zu überprüfende Messwertanzeige

Stromausgang

Stromausgang

*Bitte ausfüllen

Anzeige / Skala

(0/4...20mA)

(0/2...10V)

Puls

Frequenz

Sonstiger Ausgang*

Optionen

Erhöhte Master-Genauigkeit

Kundenwünsche (wenn möglich)

Durchflusstabelle (Rotameter)

DAkS- Zertifikat

Ausgefüllt von

Geprüft: Kalibr.

Datum

Datum

Dekontaminationserklärung

U/Ref.:



ZIMMERLI
MESSTECHNIK AG
Since 1974

Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften und zum Schutz unserer Mitarbeiter und Betriebseinrichtungen benötigen wir die unterschriebene Dekontaminationserklärung, bevor Ihr Auftrag bearbeitet werden kann. Bringen Sie diese unbedingt aussen an der Verpackung an.

Lieferadresse
ZIMMERLI MESSTECHNIK AG
Schlossgasse 10
CH-4125 Riehen, Switzerland

Rückfragen
Tel.: +41 61 645 98 00
info@zimmerliag.com

Kalibrierung

Reparaturen

Rücksendungen

Gerätetyp

Seriennummer

Warnhinweise zum Medium

	Medium / Konzentration	 Entzündlich	 Giftig	 Ätzend	 Gesund- heitsgefahr	 Sonstiges*	 unbedenklich
Medium im Prozess							
Medium zur Prozessreinigung							
Medium zur Endreinigung							

Zutreffendes bitte ankreuzen. Trifft einer der Warnhinweise zu, bitte Sicherheitsdatenblatt und ggf. spezielle Handhabungsvorschriften beilegen.

*z.B. explosiv, brandfördernd, umweltgefährlich, biogefährlich, radioaktiv

Fehlerbeschreibung und sonstige Angaben:

Ihre Kontaktdaten

Firma

Telefon

Ansprechperson

E-Mail

Strasse

Ihre Auftragsnummer

PLZ, Ort

Ich bestätige, dass die zurückgesandten Teile gründlich gereinigt wurden. Diese sind somit frei von Rückständen in gefahrenbringender Menge.

Ort, Datum

Abteilung

Unterschrift