

### Anfragebogen für Erdungs- und KurzschlieÙvorrichtungen

Zur Ausarbeitung eines Angebotes bitten wir Sie, diesen Fragebogen so detailliert wie möglich auszufüllen und uns per Fax, Post oder E-Mail zurückzusenden.

Fax +49 89 / 4 36 04 73

Post ARCUS ELEKTROTECHNIK Alois Schiffmann GmbH • Truderinger Straße 199 • 81673 München

E-Mail info@arcus-schiffmann.de

#### Kontaktdaten

Name	Vorname
Firma	Abteilung
StraÙe	PLZ, Ort
Telefon	Fax
E-Mail	Web


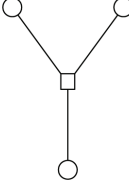
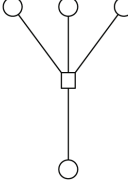
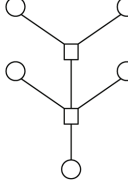
#### Erdungsstelle

Name / Ort der Anlage .....

Einsatzort  Freileitung  Schaltanlage  Kabelverteiler

Bemessungskurzschlussstrom / -zeit [kA/s] .....

**Aufbau der Erdungs- und KurzschlieÙvorrichtung**

<p>1-polig</p> 	<p>2-polig</p> 	<p>3-polig</p> 	<p>4-polig</p> 	<p>Sonstige</p> <p>Zeichnung anbei</p>
--	--	--	---	--

### Erdungsstelle (Fortsetzung)

Seilquerschnitt [mm<sup>2</sup>] (Phase) .....

Seilquerschnitt [mm<sup>2</sup>] (Erde) .....

#### Einpolige Vorrichtung

Erforderliche Seillänge [mm] .....

#### Mehrpoleige Vorrichtung

Erforderliche Länge der Astseile [mm] .....

Erforderliche Länge des Erdseils [mm] .....

#### Angaben zum Phasenanschluss

Form  Seil  Rohr  Kugelbolzen

Flachleiter  Sonstige .....

Werkstoff  Al  Cu

Abmessungen [mm] .....

#### Angaben zum Erdanschluss

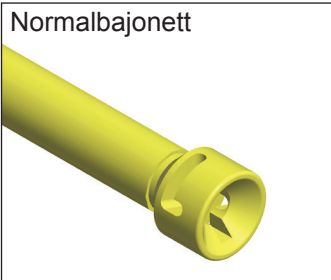
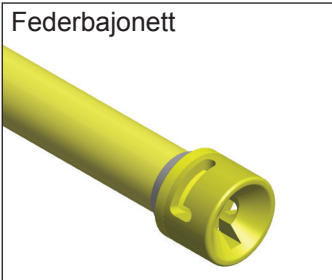
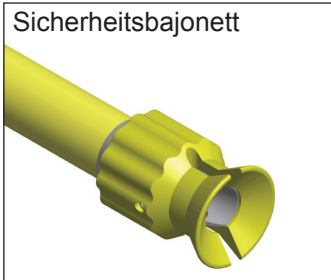

Form  rund  flach  Kugelbolzen

T-Bolzen  Sonstige .....

Werkstoff  Al  Cu  Sonstige .....

Abmessungen [mm] .....

### Erdungsstelle (Fortsetzung)

<b>Erdungsstange</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
<b>Ausführung</b>	<input type="checkbox"/> 1-teilig	<input type="checkbox"/> 2-teilig	<input type="checkbox"/> 3-teilig	<input type="checkbox"/> 4-teilig	<input type="checkbox"/> 5-teilig
	<input type="checkbox"/> steckbar	<input type="checkbox"/> teleskopierbar			
<b>Gesamtlänge [mm]</b>	.....				
<b>Maximale Transportlänge [mm]</b>	.....				
<b>Ausführung Bajonettkopf</b>					
<b>Normalbajonett</b>	<b>Federbajonett</b>	<b>Sicherheitsbajonett</b>	<b>Sicherheits-Stangenkopf mit Verriegelung</b>		
					
<b>Zubehör</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> Tasche	<input type="checkbox"/> Koffer	<input type="checkbox"/> Gerätehalter	<input type="checkbox"/> Ablagesystem	
<b>Sonstiges</b>	.....				

### Sonstiges

Gewünschte Stückzahl	Gewünschter Liefertermin
Dokumentationssprache	Sonstiges

Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen dauerhaft gespeichert werden.

Datum .....

Unterschrift .....