

Schüco Technologiezentrum

Checkliste | Kundenanfrage Kalibrierlabor

1. Unternehmensdaten *(anfragende Stelle)*

Unternehmen / Firma:

Kundennummer (falls bekannt):

Straße:

PLZ:

Ort:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

**Abweichender
Angebotsempfänger:**

2. Angaben zum Kalibriergegenstand / Messgerät

Art des Kalibriergegenstands / Messgerät:
(Multimeter, PT100, etc.)

Bezeichnung / Typ / etc.:

Hersteller:

**Anzahl gleicher Kalibriergegenstände /
Messgeräte:**

sonstige Angaben:
(z.B. besondere Abmessungen,...)

3. Gewünschte Kalibrierdienstleistungen (DAkKS-DKD) *(bitte ankreuzen und in der rechten Spalte genauer beschreiben)*

Messgröße(n)	Angaben zum Messbereich/-punkten, Anforderungen, besonderes Kalibrierverfahren, etc.
<input type="checkbox"/> Gleichstromstärke	
<input type="checkbox"/> Gleichspannung	
<input type="checkbox"/> Gleichstromwiderstand	
<input type="checkbox"/> Wechselstromstärke (Sinus)	
<input type="checkbox"/> Wechselspannung (Sinus)	
<input type="checkbox"/> Wechselspannung (Rechteck)	
<input type="checkbox"/> Wechselspannung (Dreieck)	
<input type="checkbox"/> Thermospannung (Simulation)	
<input type="checkbox"/> Widerstandsthermometer	
<input type="checkbox"/> Relative Feuchte	
<input type="checkbox"/> Differenzdruck	
<input type="checkbox"/> Absolutdruck	
<input type="checkbox"/> Volumenstrom (Luft)	
<input type="checkbox"/> Volumenstrom (Wasser)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges <i>(bitte genau beschreiben)</i>	

4. Gewünschte Kalibrierdienstleistungen (Werkskalibrierung) (bitte ankreuzen und in der rechten Spalte genauer beschreiben)

Messgröße(n)	Angaben zum Messbereich/-punkten, Anforderungen, besonderes Kalibrierverfahren, etc.
<input type="checkbox"/> Gleichstromstärke	
<input type="checkbox"/> Gleichspannung	
<input type="checkbox"/> Gleichstromwiderstand	
<input type="checkbox"/> Wechselstromstärke (Sinus)	
<input type="checkbox"/> Wechselspannung (Sinus)	
<input type="checkbox"/> Wechselspannung (Rechteck)	
<input type="checkbox"/> Wechselspannung (Dreieck)	
<input type="checkbox"/> Frequenz	
<input type="checkbox"/> Thermospannung (Simulation)	
<input type="checkbox"/> Thermoelemente	
<input type="checkbox"/> Widerstandsthermometer	
<input type="checkbox"/> Relative Feuchte	
<input type="checkbox"/> Differenzdruck (Luft)	
<input type="checkbox"/> Differenzdruck (Wasser)	
<input type="checkbox"/> Absolutdruck	
<input type="checkbox"/> Volumenstrom (Luft)	
<input type="checkbox"/> Volumenstrom (Wasser)	
<input type="checkbox"/> Länge	
<input type="checkbox"/> Gewicht	
<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte genau beschreiben)	

5. Unterschrift der anfragenden Stelle

Datum:	Unterschrift:	Name in Klarschrift

Im Rahmen von Aufträgen an das Schüco Technologiezentrum werden personenbezogene Daten verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <http://www.schueco.com/gdpr>.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Checkliste ggf. inkl. aller Anlagen an:
 E-Mail: TZinfo@schueco.com
 FAX: +49521783690