

# Siebprodukt - Fragebogen

**Minox Siebtechnik GmbH**  
**Interpark**  
**D-76877 Offenbach/Queich**

**Telefon 06348-9828-22/24**  
**Telefax 06348-4086**  
[www.minox-siebtechnik.de](http://www.minox-siebtechnik.de)  
[info@minox-siebtechnik.de](mailto:info@minox-siebtechnik.de)



**Bitte sorgfältig ausfüllen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.**

<b>Firma</b>	<b>Telefon</b>
<b>Strasse</b>	<b>Telefax</b>
<b>Postfach</b>	<b>Telex</b>
<b>Land/ort</b>	<b>Ansprechpartner</b>

**Produkt** \_\_\_\_\_ **Synonym** \_\_\_\_\_

**Fließeigenschaft weitere**

<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mäßig	<input type="radio"/> schlecht		
<input type="radio"/> trocken	<input type="radio"/> feucht	<input type="radio"/> naß		
<input type="radio"/> abrasiv	<input type="radio"/> elektrostatisch	<input type="radio"/> explosiv	<input type="radio"/> hygroskopisch	<input type="radio"/> klebend
<input type="radio"/> korrosiv	<input type="radio"/> staubend	<input type="radio"/> zerbrechlich		

**Kornform**

<input type="radio"/> faserig	<input type="radio"/> kristalin	<input type="radio"/> kubisch	<input type="radio"/> nadelförmig	<input type="radio"/> plättchen
<input type="radio"/> rund	<input type="radio"/> unregelmäßig	<input type="radio"/> zylindrisch		

**Schüttgewicht** \_\_\_\_\_ kg/ltr.

**Feuchte**

<input type="radio"/> Oberfläche _____ %	<input type="radio"/> Kapillar _____ %
--	--

**Temperatur**      °C Produkt      °C Umgebung

**Körnung**

_____ % >	_____ mikron	_____ % <	_____ mikron
_____ % <	_____ mikron	_____ % <	_____ mikron
_____ % <	_____ mikron	_____ % <	_____ mikron
_____ % <	_____ mikron	_____ % <	_____ mikron

**Aufgabenstellung**     Kontrollsiebung     Fraktionierung     Entstaubung

**Aufgabeleistung** \_\_\_\_\_ kg/h

**Trennungen**

_____ mm oben	_____ mm oben	_____ mm oben
_____ mm	_____ mm	_____ mm
_____ mm	_____ mm	_____ mm
_____ mm	_____ mm	_____ mm
_____ mm	_____ mm	_____ mm

**Siebgenauigkeit** \_\_\_\_\_ % max Feingut in jeder Fraktion  
 \_\_\_\_\_ % max.Grobgut in jeder Fraktion

**Produkt- Spezifik.**

**Siebprobleme**

**verwendete Siebgewebe**

<input type="radio"/> rostfrei	<input type="radio"/> Polyester	<input type="radio"/> Seide	<input type="radio"/> Lochblech
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

**Versuchsmaterial**

<input type="radio"/> wird gesandt	<input type="radio"/> nach Versuch zurück schicken
<input type="radio"/> ist gefährlich (bitte MSD-Blatt beifügen)	<input type="radio"/> wir wollen den Versuchen beiwohnen

**Beschickung über** \_\_\_\_\_

**Werkstoff**

<input type="radio"/> Normalstahl	<input type="radio"/> rostfrei V2A	<input type="radio"/> rostfrei V4A
-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

**Ausführung**

<input type="radio"/> Standard	<input type="radio"/> Lebensmittel	<input type="radio"/> Pharma
--------------------------------	------------------------------------	------------------------------

**Spannung**      Volt      Hz      Schutzart IP      EX-Schutz gem.

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

**Firmenstempel**

**Datum**