



Formular Auslegung Schaltschrank-Klimatisierung

Datum: _____ Firma: _____

Name: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Projekt/Anwendungsbeschreibung: _____

Schaltschrankabmessungen (mm): Höhe _____ Breite _____ Tiefe _____

Welche Gehäuseoberflächen erlauben keine Wärmeübertragung?

oben ___ unten ___ vorne ___ hinten ___ links ___ rechts ___

Höchsttemperatur außerhalb des Gehäuses (Tu max): _____ C°

Erwünschte Höchsttemperatur im Gehäuseinnern (Ti soll): _____ C°

Erwartete Mindesttemperatur außerhalb des Gehäuses (Tu min): _____ C°

Zulässige Mindesttemperatur im Gehäuseinnern (Ti min): _____ C° relative Luftfeuchtigkeit: _____ %

Zulässige Differenztemperatur (Td) (Einschalttemperatur – Ausschalttemperatur): _____ C°

Interne Wärmelast / Gesamt-Verlustleistung in Watt der eingebauten Komponenten? _____ W

Gehäusematerial/Farbe: _____ Fabrikat/Art.Nr.: _____

Gehäusematerial isoliert? _____ Art der Isolierung? _____ Isolierdicke (mm) ? _____

Verfügbare Anbauflächen (mm): oben _____ Seite _____ Tür _____

Anwendung? Indoor ___ Outdoor ___ Sonneneinstrahlung? ___ Beschattung vorhanden? ___

Statisch ___ Mobil _____

Geografischer Aufstellungsort (Land, Stadt): _____

IP-Schutz: _____ Umgebung (Staub, Wasser, korrosiv?): _____

Kaltwasser vorhanden? ___ Spannungen (V): _____ Betriebsart? 50 Hz ___ 60 Hz ___ Zulassungen: _____

Packungsdichte: ___ gering ___ normal ___ hoch Bilder/Zeichnung vorhanden? _____

Anmerkungen: _____

Fehlende Angaben in der Anfrage werden durch Annahmen ersetzt, hierfür übernehmen wir keine Haftung!

Bitte per E-mail an info@mbi-gmbh.de oder per Fax an 0 72 51 / 30 20 409 zurücksenden. Vielen Dank!