

Anfrage Spezialkabel

Anfrage-Nr. : _____

Datum: _____

an

TKD Kabel GmbH

Abteilung Spezialkabel

Karl-Benz-Straße 20

D-72124 Pliezhausen

Tel.: +49 7127 8104-01

Fax: +49 7127 8104-20

E-Mail: info@tkd-kabel.de

Web: www.tkd-kabel.de

Absender

Firma: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ + Ort: _____

Land: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Onlineformular:

www.tkd-kabel.de/anfrage-spezialkabel

Bedarf Menge: _____ m einmalig Jahresbedarf >> Lieferlosgröße _____ m
 Aufmachung: Ringe á _____ m Trommeln á _____ m Wunschtermin: _____

Leitungstyp

Leitungsbezeichnung: _____

Aderzahl & Querschnitt: _____

Einsatz/Anwendung Ort: Innenbereich Außenbereich Erdverlegung Art: feste Verlegung beweglicher Einsatz mit Biegewechsel mit Torsion _____ °

Verfahrensgeschwindigkeit : _____ m/s
 Beschleunigung : _____ m/s²
 Verfahrensweg : _____ m
 min. Biegeradius : _____ mm
 kurzzeitig min/max. _____ / _____ C°

Temperaturbereich: Umgebung min/max. _____ / _____ C° Dauerbelastung min/max. _____ / _____ C°
 Anwendung: _____

Aufbau

Leiterwerkstoff: _____ Leiteraufbau: _____
 Aderisolationwerkstoff: _____
 Aderkennung: _____
 Elementschirm: ja _____ Elementmantel: ja _____
 Zwischenschirm: ja _____
 Gesamtschirm: ja _____
 Tragogran: ja _____
 Außenmantelwerkstoff: _____
 Außen-Ø: _____ mm ± _____ mm
 Außenmantelfarbe: _____
 Bedruckung: Standard TKD _____

zentral außen Zugbelastung _____ N
 glatt/glänzend adhäsionsarm

Technische Daten

Elektrische Anforderungen

Betriebsspannung _____ V Kapazität: A/A _____ A/S _____ nF/km Wellenwiderstand _____ Ω

Sonstige _____

Mechanische und sonstige

Anforderungen

trommelbar frei hängend _____ m Torsionsschutz kerbzäh UV-beständig
 Öle _____ Kraftstoffe _____ Chemikalien _____
 flammwidrig halogenfrei _____

Approbationen/Richtlinien

 CE DESINA VDE HAR UL CSA _____

Bemerkungen _____

Anlagen _____