

# Anfrage Sonderleitung



Firma	
Kunden-Nr. (falls vorhanden)	
Ansprechpartner, Abt.	
Adresse	
Land	
Tel.	
Email	
Branche	

Formular zurück an

**MEDI Kabel GmbH**  
 Daimlerstraße 47  
 D-84478 Waldkraiburg  
 Tel. +49 8638 / 9547 - 0  
 Fax +49 8638 / 9547 -11  
 E-Mail info@medikabel.de

Anfrage-Datum	
Anfrage-Nr.	
Bedarfsmenge (m/St.)	
Jahresbedarf	
<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> wiederkehrend	
Gewünschter Liefertermin	
Beschreibung	
Abmessung	

Muster ist vorhanden und wird zugesendet.

Ja  Nein

**Einsatz:**

innen  außen  Trinkwasser  Seewasser - Wassertiefe: \_\_\_\_\_

feste Verlegung  leichte Bewegung  sonstiges: \_\_\_\_\_

hochflexible Bewegung (Schleppkette / Roboter / Kran / Aufzug etc.)

**Zulassung:**

keine  sonstige: \_\_\_\_\_

UL  Aderstyle: \_\_\_\_\_

UL/cUL  Mantelstyle: \_\_\_\_\_

**Applikation:**

<input type="checkbox"/> Steuerleitung	<input type="checkbox"/> Versorgungsleitung	<input type="checkbox"/> Servo-/Geber-/Resolverleitung	<input type="checkbox"/> Schweißleitung	<input type="checkbox"/> Installationskabel
<input type="checkbox"/> Kombi-/Hybridleitung	<input type="checkbox"/> Datenleitung	<input type="checkbox"/> Sensor- & Aktorleitung	<input type="checkbox"/> Messleitung	<input type="checkbox"/> Ausgleichs-/ Thermoleitung
<input type="checkbox"/> Kanalinspektionsleitung	<input type="checkbox"/> wendelbare Leitung	<input type="checkbox"/> Kran- / Fördermittelleitung	<input type="checkbox"/> LWL-Leitung	<input type="checkbox"/> Koaxialkabel
<input type="checkbox"/> BUS-Kabel	<input type="checkbox"/> LAN-Kabel	<input type="checkbox"/> Schaltdraht/ Erdungseinzelader	<input type="checkbox"/> Fahrzeugleitung	
<input type="checkbox"/> Aufzugshängeleitung:	Verfahrgeschwindigkeit _____ m/s	Beschleunigung _____ m/s <sup>2</sup>	Verfahrweg _____ m	Einhängelänge: _____
<input type="checkbox"/> Schleppkettenleitung:	Verfahrgeschwindigkeit _____ m/s	Beschleunigung _____ m/s <sup>2</sup>	Verfahrweg _____ m	Biegeradius: _____
<input type="checkbox"/> Roboterleitung:	Torsion links/rechts: _____ °/m			

Zusatzhinweis: \_\_\_\_\_

**Aufbau Leiter:**

<input type="checkbox"/> CU - blank	<input type="checkbox"/> CU - verzinkt	<input type="checkbox"/> CU - versilbert	<input type="checkbox"/> LWL _____
<input type="checkbox"/> CU - vernickelt	<input type="checkbox"/> verzinkt	<input type="checkbox"/> Staku	<input type="checkbox"/> sonstige: _____
<input type="checkbox"/> vieldrätig	<input type="checkbox"/> mehrdrätig Kl.2	<input type="checkbox"/> feindrätig Kl.5	<input type="checkbox"/> massiv <input type="checkbox"/> AWG: _____/_____
<input type="checkbox"/> feindrätig Kl.6 Sp.4	<input type="checkbox"/> feindrätig Kl.6 Sp.5	<input type="checkbox"/> feindrätig Kl.6 Sp.6	<input type="checkbox"/> feindrätig Kl.6 Sp.7 <input type="checkbox"/> mm <sup>2</sup> : _____

**Aderisolation:**

<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> XLPE	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> XLPP	<input type="checkbox"/> Zell-PE
<input type="checkbox"/> Zell-PP	<input type="checkbox"/> PUR	<input type="checkbox"/> TPE-E	<input type="checkbox"/> TPE-V	<input type="checkbox"/> FRNC	
<input type="checkbox"/> PTFE	<input type="checkbox"/> FEP	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige: _____	

**Aderfarben/Farbcode:**

\_\_\_\_\_

# Anfrage Sonderleitung



## Zugentlastung:

<input type="checkbox"/> Hanfseil	<input type="checkbox"/> Textilseil	<input type="checkbox"/> Stahlseil (verzinkt)	<input type="checkbox"/> Aramid (Kevlar) <sup>®</sup> (DuPont)
<input type="checkbox"/> Zugbelastung: _____ N <input type="checkbox"/> sonstiges: _____			

## Teilschirmung:

<input type="checkbox"/> Einzelader	<input type="checkbox"/> Paar	<input type="checkbox"/> Element: _____		
<input type="checkbox"/> CU blank	<input type="checkbox"/> CU verzinkt	<input type="checkbox"/> CU versilbert		
<input type="checkbox"/> Geflecht (C)	<input type="checkbox"/> Mischgeflecht (C)	<input type="checkbox"/> Umlegung (D)	<input type="checkbox"/> Alu-kaschierte Folie (ST)	Optische Dichte: _____ %
<input type="checkbox"/> Beidraht: _____ mm	<input type="checkbox"/> Beilauflitze: _____ mm <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Folie unter Schirm	<input type="checkbox"/> Folie über Schirm	

## Verseilung:

<input type="checkbox"/> Lagenverseilung	<input type="checkbox"/> Bündelverseilung	<input type="checkbox"/> Paarverseilung	<input type="checkbox"/> Sternvierer
<input type="checkbox"/> Gleichschlag	<input type="checkbox"/> Wechselschlag	<input type="checkbox"/> ohne Verseilung	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____

## Innenmantel:

<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PUR	<input type="checkbox"/> TPE-E	<input type="checkbox"/> TPE-V	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____
<input type="checkbox"/> XLPE	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> XLPP	<input type="checkbox"/> soft	<input type="checkbox"/> flammwidrig	<input type="checkbox"/> Durchmesser: _____ mm

## Gesamtschirm:

<input type="checkbox"/> CU blank	<input type="checkbox"/> CU verzinkt	<input type="checkbox"/> CU versilbert	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____		
<input type="checkbox"/> Geflecht (C)	<input type="checkbox"/> Mischgeflecht (C)	<input type="checkbox"/> Umlegung (D)	<input type="checkbox"/> Alu Folie (ST)	Optische Dichte: _____ %	
<input type="checkbox"/> Beidraht: _____	<input type="checkbox"/> Beilauflitze: _____	<input type="checkbox"/> Folie unter Schirm	<input type="checkbox"/> Folie über Schirm		

## Armierung:

<input type="checkbox"/> Stahldraht - Geflecht	<input type="checkbox"/> verzinkt	<input type="checkbox"/> Niro	Optische Dichte _____ %		
<input type="checkbox"/> Stahldraht - Umlegung	<input type="checkbox"/> verzinkt	<input type="checkbox"/> Niro			

## Außenmantel:

<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PUR	<input type="checkbox"/> TPE-E	<input type="checkbox"/> TPE-V
<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> FRNC
<input type="checkbox"/> Abzugslänge: _____ cm / _____ Nm	<input type="checkbox"/> Farbe: _____	<input type="checkbox"/> Außendurchmesser Ø: _____ mm	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____
<input type="checkbox"/> Aufdruck:	<input type="checkbox"/> Inkjet (kostenfrei)	<input type="checkbox"/> Druckrad (kostenpflichtig); Text unter Bemerkungen angeben	

## Elektrische und thermische Werte:

<input type="checkbox"/> Nennspannung: _____ V / _____ V	<input type="checkbox"/> Prüfspannung: _____ V	<input type="checkbox"/> Kapazität A/A _____ pF/m	<input type="checkbox"/> Isolationswiderstand: _____ MOhm x km
<input type="checkbox"/> Betriebsspannung: _____ V	<input type="checkbox"/> Prüfspannung: _____ V	<input type="checkbox"/> Kapazität A/S _____ pF/m	
<input type="checkbox"/> Temperaturbereich bewegt: - _____ °C bis + _____ °C	<input type="checkbox"/> Temperaturbereich statisch: - _____ °C bis + _____ °C		

## Flammschutz:

<input type="checkbox"/> keinen	<input type="checkbox"/> IEC 60332-1	<input type="checkbox"/> IEC 60332-2	<input type="checkbox"/> UL _____	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	---

## Bemerkung: