

ATEX-Anfrageformular

zur Festlegung der Gerätekategorie nach ATEX 2014/34/EU

Seite: 1/2

Firma:	_____	Projekt:	_____
Kunden-Nr.:	_____	Kontaktperson:	_____
Straße:	_____	Telefon:	_____
PLZ/Ort:	_____	E-Mail:	_____

Im Behälter

ATEX-Gas:

Zone: 0 1 2

Temperaturklasse: T1 T2 T3 T4 T5 T6

Explosionsgruppe: IIA IIB IIB

ATEX-Staub:

Zone: 20 21 22

Leitender Staub: Ja Nein

zulässige Oberflächentemperatur: _____ °C

Außerhalb Behälter

ATEX-Gas:

Zone: 1 2

Temperaturklasse: T1 T2 T3 T4 T5 T6

Explosionsgruppe: IIA IIB IIB

ATEX-Staub:

Zone: 21 22

Leitender Staub: Ja Nein

FU-Betrieb: Ja Nein

zulässige Oberflächentemperatur: _____ °C



ATEX-Anfrageformular

zur Festlegung der Gerätekategorie nach ATEX 2014/34/EU

Seite: 2/2

Mediumangaben

Rührgut:	_____		
Dichte:	_____ kg/m ³	Feststoffanteil:	_____ %
Viskosität:	_____ mPas	Temperatur:	_____ °C
Druck:	_____ bar	pH-Wert:	_____
Elektr. leitend:	_____	Durchtritt:	_____
Rühraufgabe:	_____		

Bemerkungen: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

