



A T E X
C h e c k l i s t e

<b>Kunde</b>	Firma	Straße	PLZ/Ort
	Ansprechpartner	Telefon	Fax / E-Mail

<b>ATEX-Anforderungen für Gerätegruppe II</b> ( bitte ankreuzen )	<b>Protokoll – Nr.: 13 b</b>
---	------------------------------

Kategorie 1 ( besonders hohe Sicherheit )		Kategorie 2 ( hohe Sicherheit )		Kategorie 3 ( normale Sicherheit )	
Gas ( G ) Zone 0	Staub ( D ) Zone 20	Gas ( G ) Zone 1	Staub ( D ) Zone 21	Gas ( G ) Zone 2	Staub ( D ) Zone 22
kein Einsatz von Getriebemotoren !		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Temperaturklasse ( nur bei Gas )**

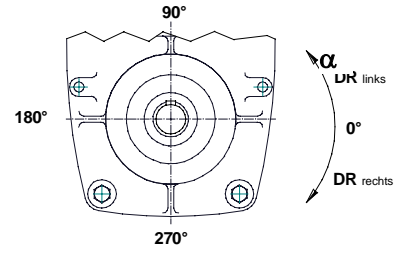
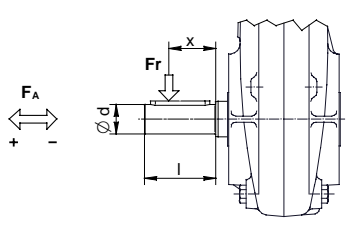
T1 : max. 450°C   
  T2 : max. 300°C   
  T3 : max. 200°C  
 T4 : max. 135°C   
  T5 : max. 100°C   
  T6 : max. 85°C

**Max. Oberflächentemperatur ( nur bei Staub )** : ..... °C

**Zündschutzart Motor**

d : druckfeste Kapselung                     
  e : erhöhte Sicherheit  
 n ( A ) : nicht Funkend                             
  .....

**zus. Angaben für Auslegung**



Typ.....	: CB-SF		Stückzahl	.....
Einbaulage.....	:			
Gehäuseausführung.....	<input type="checkbox"/> Hohlwelle	<input type="checkbox"/> Flansch Ø .....	<input type="checkbox"/> Fuß	
Antrieb.....	<input type="checkbox"/> Motor	<input type="checkbox"/> NF	<input type="checkbox"/> K	
Frequenz..... f [ Hz ]	: ( bei Frequenzumrichterbetrieb bitte den Frequenzbereich angeben )			
Leistung..... P <sub>2</sub> [ kW ]	: .....			
Abriebsdrehmoment..... M <sub>d</sub> [ Nm ]	: .....			
Spannung..... U [ V ]	: .....			
Getriebedrehzahl..... n <sub>2</sub> [ min <sup>-1</sup> ]	: .....			
vorh. Radialkraft..... F <sub>r</sub> [ N ]	: .....			
vorh. Axialkraft..... F <sub>A</sub> [ N ]	: .....			
Abm. Abtr.-Welle..... d x l [ mm ]	: .....			
Kraftangriffspunkt..... X [ mm ]	: .....			
Kraftangriffswinkel..... α [ ° ]	: .....			
Umgebungstemperatur.. t U [ °C ]	: .....			
Drehrichtung..... D R	: <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links			