

Anfrage LWL Spezialkabel

Tel. 07150 9209 181

Fax: 07150 970819

E-Mail: dnb@helukabel.de

Absender/Stempel

Anfrage

Bedarf ca. _____ m

☐ einmalig

☐ kontinuierlich

gew. Liefertermin _____

Abmessung _____

Leitungstyp _____

Einsatz

a) ☐ innen ☐ außen ☐ innen/außen

b) ☐ feste Verlegung ☐ beweglicher Einsatz

c) Temperatur Umgebung ____ °C Dauerbelastung ____ °C kurzzeitig ____ °C

Fasertyp

☐ G 50/125

☐ G 62,5/125

☐ E 9/125

☐ S 200/230

☐ 980/1000 POF

Faserwerte

Dämpfung _____

Spezifikation _____

Bandbreite _____

Aufbau

a) ☐ Vollader ☐ Hohler, gefüllt ☐ Bündelader, gefüllt

☐ Kompaktader ☐ Hohler, ungefüllt ☐ Bündelader, ungefüllt

b) metallenes Element im Kabel ☐ ja ☐ nein

c) ☐ zentrale Ader ☐ verseilte Ader

d) Füllelement _____

e) Armierung _____

f) Außenmantel ☐ PVC ☐ PE ☐ PA ☐ PUR ☐ FRNC

g) Schichtenmantel ☐ ja ☐ nein

Eigenschaften

Biegeradius min. _____ Zugkraft max. _____

Querdruck max. _____ Brandlast _____

Faserfarben

☐ gemäß DIN

☐ gemäß ihren Vorgaben

Röhrchenfarben

☐ gemäß DIN

☐ gemäß ihren Vorgaben

Mantelaufdruck

Bemerkungen
