

Firmenangaben – Stempel benutzen!



PT&B SILCOR GmbH

Steinfeldstr. 3 • 39179 Barleben

Tel. 039203/96970 • Fax 039203/969710 • mail info@pt-b.de

Begleitschein für die Bestellung von Beschichtungen

(VDI-Richtlinie 3824 - Blatt 2 „Anforderungen an zu beschichtende Werkzeuge und Bauteile“ beachten!)

Kontakt: _____ Tel. _____ e-mail _____

Angaben zum Beschichtungsgut – bitte beschreiben und ankreuzen

Bezeichnung: _____	Funktion: _____
Zeichnung-Nr.: _____	Abmaße: _____
Werkstoff-Nr.: _____	Stückzahl: _____ Auftrags-Nr.: _____
Wärmebehandlung: gehärtet <input type="checkbox"/> Salzbad <input type="checkbox"/> Vakuum <input type="checkbox"/> Induktiv <input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Nitriert	
angelassen bei ____ °C Härtewerte: ____ HRC / ____ HV	
Oberfläche: <input type="checkbox"/> gefräst <input type="checkbox"/> gedreht <input type="checkbox"/> geschliffen <input type="checkbox"/> poliert <input type="checkbox"/> geläppt <input type="checkbox"/> gestrahlt	
<input type="checkbox"/> erodiert <input type="checkbox"/> beschichtet – Bezeichnung der Schicht: _____	

Hilfsstoffe, Konservierungsmittel und Rückstände auf dem Beschichtungsgut – bitte angeben

<input type="checkbox"/>	Bei der Bearbeitung kommen ausschließlich wasserlösliche Hilfsstoffe zum Einsatz.
<input type="checkbox"/>	Es werden weitere, nicht wasserlösliche Hilfsstoffe eingesetzt. Bezeichnung: _____
<input type="checkbox"/>	Das Beschichtungsgut wurde mit einem Konservierungsmittel behandelt. Bezeichnung: _____
<input type="checkbox"/>	Das Beschichtungsgut wurde bereits benutzt. Die Funktionsflächen sind verunreinigt mit folgenden Materialien: _____
<input type="checkbox"/>	Hiermit wird bestätigt, dass keine Silikon enthaltenden Hilfs- und Konservierungsstoffe auf das Beschichtungsgut gelangt sind.

Anforderungen an die Beschichtung – bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Einsatz gegen:	<input type="checkbox"/> Verschleiß	<input type="checkbox"/> Korrosion	<input type="checkbox"/> Reibung	<input type="checkbox"/> Verklebung
Schichtdicke:	____ µm	Toleranz: +/- ____ %	oder +/- ____ µm	
Maximale Beschichtungstemperatur:	____ °C			

Eine Zeichnung oder maßhaltige Skizze des Beschichtungsgutes mit Kennzeichnung der zu beschichtenden Flächen ist gesondert beizufügen. Die Kenntnisaufnahme der „Anforderungen an das Beschichtungsgut“ (PT&B FBL24) wird unterschriftlich bestätigt.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____