

Checkliste Volumenmessung

zur Erfassung wichtiger Daten für die Erstellung eines individuellen Angebotes

Projekt			
Firma			
Strasse			
PLZ Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		E-mail	
Betreuer Soehnle		Datum	

1. Angaben zu den Vermessungsobjekten

Vermessungsobjekt	Kleinstes Objekt	Größtes Objekt
Art der Objekte (Karton, Palette etc.)		
Länge (in Laufrichtung)	mm	mm
Breite	mm	mm
Höhe	mm	mm
Gewünschte Genauigkeit	mm	mm
Farbe der Objekte		
Unterschiedliche Produkte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Variantenanzahl	Varianten	

2. Allgemeine Anforderungen

Unterliegt die Vermessung der Eichpflicht?

ja nein

Erfolgt der Vermessungsvorgang

vollautomatisch
 unter personeller Überwachung

Ziel der Vermessungsapplikation

Quadvolumenerfassung
 Volumengewichtermittlung (inkl. Gewichtsermittlung)
 Reale Volumenerfassung
 Massegewichtermittlung (inkl. Gewichtsermittlung)
 Graubild/Draufsicht (3D-Abtastung)
 Foto
 Sonstiges

3. Objekthandling

Manuell durch Personal

Handhubwagen
 Elektrohubwagen
 Gabelstapler
 Sonstiges

Automatisch d. eine Anlage

Förderband (Paket)
 Palettenfördertechnik
 Unterflurkettenfördertechnik
 Sonstiges

4. Objektidentifizierung

Ist eine Identifizierung erforderlich?

ja nein

Art der Identifizierung

Barcode

Typ _____

RFID

Sonstige

5. Steuerung

Soll das System in ein bestehendes System integriert werden? ja nein

Ist bereits eine Steuerung vorhanden? ja nein

Wenn ja, Fabrikat und Typ der Steuerung: _____

Aufgabe der Steuerung: _____

Existiert eine Funktionsbeschreibung? ja nein

Wenn ja, bitte beilegen

6. Datenkommunikation

Schnittstellenart digitale Schnittstelle Typ RS232
RS422
weitere

Netzwerk Typ Ethernet
Wireless LAN
weitere

Sollen zusätzliche Informationen verarbeitet und übertragen werden ja nein

Wenn ja, welche: _____

7. Weitere Anforderungen

Aufstellungsort der Volumenmessanlage Fest Mobil

Stromversorgung 230 V AC vorhanden 400 V AC vorhanden
 andere, nämlich: _____

Zubehör Scanner
 Drucker
 RFID – Schreib- und Lesegerät

Sonstiges ja nein

Wenn ja, was: _____

8. Umgebungsbedingungen

Temperatur min: _____ max: _____

Luftfeuchtigkeit ja nein

Erforderliche Schutzart IP: _____

Chemikalien ja, nämlich: _____ nein

Lebensmittel ja, nämlich: _____ nein

Pharma ja, nämlich: _____ nein

Ex-Bereich ja nein

Zone _____

Kategorie _____

Sonstiges

Soehnle Professional GmbH & Co. KG
Postfach 11 07

D-71501 Backnang

Telefon +49 (0)7191 / 3453 - 0
Fax +49 (0)7191 / 3453 - 211
Email: info@soehnle-professional.com