



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 Hohllader, gefüllt Bündelader, gefüllt
 Kompaktader Hohllader, 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 _____

