

# Pixel Trac

Seite Nr.1

## FAX

**zurück an Fa. Wente/Thiedig: Fax-Nr. 0531/2 351 359**

Anfrage von Firma: ..... Datum: .....  
Ansprechpartner: .....  
Ort: .....  
Telefon: .....  
Straße: .....  
Durchwahl: ..... Fax: .....  
Branche: .....

### 1. Objektdaten

- a) Objektbezeichnung:  
.....
- b) Objektmaße (h, b, t):  
.....
- c) Material des Objektes:  
.....
- d) Oberfläche des Objektes (Matt, glänzend, rauh, etc.):  
.....
- e) Ist das Objekt verschmutzt (staubig, ölig, etc.)?  
.....
- f) Farbe des Objektes:  
.....

### 2. Umgebung des Objektes

- a) Umgebungstemperatur, ca:  
.....
- b) Lichtverhältnisse (mit/ ohne Tageslichteinfall):  
.....
- c) Hintergrund- / Untergrundverhältnisse (Hell, dunkel, spiegelnd, etc.):  
.....
- d) Zu prüfende Merkmale:

<input type="checkbox"/> Anwesenheit	<input type="checkbox"/> Form	<input type="checkbox"/> Farbe	<input type="checkbox"/> Rundheit
<input type="checkbox"/> Helligkeit	<input type="checkbox"/> Geradheit	<input type="checkbox"/> Transparenz	<input type="checkbox"/> Schrift, Symbol,Muster
<input type="checkbox"/> Winkel	<input type="checkbox"/> Kontur	<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Position
<input type="checkbox"/> Drehlage	<input type="checkbox"/> Länge	<input type="checkbox"/> Barcode	<input type="checkbox"/> Oberflächenbeschaffenheit
<input type="checkbox"/> Durchmesser	<input type="checkbox"/> Abstand	<input type="checkbox"/> Fläche	<input type="checkbox"/> Füllstand
<input type="checkbox"/> Risse, Einschlüsse			
- e) Meßbereich in mm/mm<sup>2</sup>/Grad:  
.....

**Pixel Trac**  
**Seite Nr.2**  
**FAX**

**zurück an Fa. Wente/Thiedig: Fax-Nr. 0531/2 351 359**

f) Zulässige Messunsicherheit:

.....

3. Transportdaten

a) Taktzeit in sec.:

.....

b) Prüfling separiert:

Ja  Nein

wenn ja, Abstand zwischen den Prüflingen in mm:

.....

c) Transportgeschwindigkeit in m/s:

.....

d) Wie genau ist die Positionierung?

.....

e) Bewegt sich der Prüfling bei der Aufnahme, wenn Ja, wie schnell?

.....

f) groß ist das Zeitfenster für die Aufnahme incl. Auswertung?

.....

g) Bleibt die Aufnahme-richtung bei Drehlagen gleich?

.....

4. Bemerkungen oder Sonstiges:

.....  
.....  
.....

Ich wünsche ein unverbindliches Angebot über obiges Projekt:

Ja  Nein

Ich wünsche ein Beratungsgespräch:

Ja  Nein Wunschtermin: .....