

Angebotsanfrage für Vor-Ort-Messung

an das EMV-Zentrum Erlangen (Fax 09131/7-25007)

Ihr Name: _____
Firma: _____
Abteilung: _____
Adresse: _____
Tel. & Fax: _____
E-Mail: _____

Was soll untersucht/vermessen werden (Maschine/Anlage/Gebäude/Fahrzeug)?

Bezeichnung&Beschreibung:

Grund der Vor-Ort-Messung:

CE-Konformitätsprüfung entwicklungsbegleitende Prüfung

durchzuführende Prüfung:

Störaussendung

Funkstörfeldstärke	<input type="checkbox"/> in Anlehnung an EN 55011/22 oder: _____
Funkstörspannung	<input type="checkbox"/> in Anlehnung an EN 55011/22 oder: _____

Störfestigkeit

ESD	<input type="checkbox"/> in Anlehnung an EN 61000-4-2 oder: _____
HF-Felder	<input type="checkbox"/> in Anlehnung an EN 61000-4-3 oder: _____
BURST	<input type="checkbox"/> in Anlehnung an EN 61000-4-4 oder: _____
HF-Bestromung	<input type="checkbox"/> in Anlehnung an EN 61000-4-6 oder: _____

