

SOLAR SIMULATION – Fragebogen

Allgemein

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Abteilung: _____

Stellenbezeichnung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Projekt: _____

Anwendung

Welche Art von Test soll durchgeführt werden?

Alterungs Prüfung Wärmelast Andere

Andere bitte beschreiben: _____

Welche Art Prüflinge sollen getestet werden?

Fahrzeuge Komponenten oder: _____

Typische Abmessungen der Prüflinge?

Länge _____

Höhe _____

Breite _____

(bei Fahrzeugen, bitte Abmessungen kleinstes und größtes Fahrzeug)

Normen

Muß die Prüfung gemäß einer Norm durchgeführt werden?

Spezielle Methode(n)? _____

Sonnensimulationsanlage

Wie groß ist die zu bestrahlende Fläche / das Prüfvolumen?

Länge _____

Höhe _____

Breite _____

Wie hoch soll die Bestrahlungsstärke im Bereich (280-3.000 nm) in W/m² sein?: _____ (typisch max. 1.120 W/m²)

Wie sind die Anforderungen hinsichtlich der räumlichen Gleichmäßigkeit: _____ (typisch +/-10 %)

Anforderungen an die spektrale Qualität?: _____
(z.B. Globalstrahlung nach CIE 85 (Tab. 4))

Soll die Sonnensimulationsanlage,
fest oder beweglich montiert werden?

Falls beweglich, beschreiben sie bitte: _____

Welche Art der Steuerung bevorzugen Sie?

Manuell Automatisch Extern

Bitte beschreiben Sie gewünschte Funktionen: _____

Wie lang ist der mittlere Kabelweg zwischen dem Stellplatz der Schaltschränke und den Bestrahlungseinheiten? _____

Welche elektrische Versorgung wird zur Verfügung gestellt?
(Spannung/Frequenz/Leistung) _____

Umgebungs- und Installationsbedingungen

Wie sind die freien Abmessungen des Aufstellortes (z.B. Kammer)?

Länge _____

Höhe _____

Breite _____

Wie sind die Umgebungsbedingungen innerhalb des Prüfraums?

	Bei Betrieb	Ohne Betrieb der "Sonne"
Temperatur (°C)	_____	/ _____

Rel. Feuchte (r.F. %)	_____	/ _____
-----------------------	-------	---------

Wie sind die Umgebungsbedingungen der Schaltschränke?

Temperatur (°C) _____

Rel. Feuchte (r.F. %) _____

Sonstiges

Haben Sie weitere Anforderungen? Ja Nein

Wenn Ja, bitte beschreiben Sie diese: _____

Falls vorhanden, senden Sie uns bitte eine Zeichnung/Skizze der Räumlichkeiten und geplanter Prüfanordnung.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!