

PROBENBEGLEITFORMULAR PRÜFAUFTRAG / TESTING REQUEST SAMPLE SUBMISSION FORM



BITTE ZUSAMMEN MIT IHREN PROBEN AN FOLGENDE ADRESSE SCHICKEN: **American Glass Research**
603 Evans City Road, Butler, PA, USA
Tel: 001-724-482-2163 Fax: 001-724-482-0116

KONTAKT- UND ZAHLUNGS- INFORMATIONEN <i>Requestor and payment information</i>	FIRMA / Company	KONTAKT / Contact		ANREDE / Title
	ADRESSE			
	TELEFON	FAX	EMAIL	
	UNTERSCHRIFT / Signature	NAME IN DRUCKSCHRIFT / Printed name		DATUM / Date
	ZWEITKONTAKT / Backup contact	ANREDE / Title		TELEFON
ZAHLUNGSINFOS <i>Payment information</i>	KREDITORENKONTO / A/P Contact		ADRESSE (Ggf Firmenstempel umseitig / Company stamp on rear side)	
	ZU ZAHLENDER BETRAG / Amount to bill/charge \$/€	AUFTRAGSNR. / PO#	AUFTRAGSDATUM / PO date	UNTERSCHRIFT KARTENINHABER / Cardholder signature
	KREDITKARTE <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AM.EXP	NAME DES KARTENINHABERS / Cardholder name		KARTENNUMMER / Card no.
	ABLAUFDATUM / Exp date	ABRECHNUNGSADRESSE FÜR KREDITKARTE / Creditcard billing address		

BESCHREIBUNG DER PROBE / Sample description	PROBENHERKUNFT - WERKSTANDORT / Sample identification - Plant location	GEWÜNSCHTE ANALYSE / Analysis requested

Verpackungshinweise:

Bitte verpacken Sie alle Proben so, dass kein Glas-auf-Glas Kontakt stattfinden kann. Verwenden Sie Kartons mit Trennelementen, Blisterverpackungen oder Schutzhüllen. Füllen Sie den Leerraum der Transportbehälter mit weichem Material auf (Papier, Styropor, etc.), so dass sich die Proben während des Transports nicht bewegen können.

Bruchproben müssen so verpackt sein, dass es zu keinem weiteren Bruch während des Transports kommen kann. Für große Bruchstücke am besten Blisterfolie, für kleine Stücke wiederverschließbare Plastikbeutel verwenden. Bitte beschriften Sie die Beutel entsprechend.

Ihre Analyse-Checkliste:

Bitte beachten Sie, dass für die folgenden Analyseanfragen die entsprechenden Unterlagen, Informationen oder eine bestimmte Probenmenge erforderlich sind.

Designprüfung

- Behälterzeichnung
- 144 Proben zur Prüfung

Erforderliche Angaben:

- Abmaße
- Behälter Leistungsangaben
- Wanddicke
- Vergütung

Bewertung

Mündungsabmaße

- Mündungszeichnung

Wenn Sie eine Bewertung des K-Maßes benötigen, geben Sie bitte eine Referenzhöhe für die Messung an.

Bruchanalyse

Der Bruch erfolgte bei:

- Herstellung
 - Abfüllanlage
 - Lagerhaus
 - Handel (Vertrieb, Einzelhandel)
 - Endverbraucher
- Umfangreiche und genaue Angaben zu den Umständen des Bruchs sind hilfreich (wo genau fand der Bruch statt?)

Designberechnung

Bitte füllen Sie das Designberechnungsformular auf der nächsten Seite aus.

WICHTIGE HINWEISE (z.B. Handhabung/Lagerung der Proben, in welchem Format benötigen Sie den Bericht?, Spezifikationen, etc.)

SPECIAL INSTRUCTIONS (i.e., handling/storage of samples, result reporting format, specifications, etc)

DIESES FORMULAR IST ALLEN PROBEN BEIZULEGEN / This form must accompany all samples

FORMULAR FÜR DESIGNBERECHNUNG (DESIGN EVALUATION FORM)

Um mit der Berechnung Ihres Designs beginnen zu können, füllen Sie bitte dieses Formular aus und übermitteln Sie uns auch die unter „weitere Forderungen“ genannten Punkte.

Behältertyp (container style) Flasche (Bottle) Glas (Jar) Rund (Round) Oval Vierkant (Square) Andere (Other) _____

Nutzung Einweg (Non-refillable) Mehrweg (Refillable)

Zeichnungsnummer (Drawing no.): _____

Glasgewicht (Glass weight): _____ Unzen Gramm

Kapazität (Capacity): _____ fl.oz. ml

Herstellungsverfahren (Manufacturing process): Blas-Blas (Blow&Blow) EHPB (NNPB) Pressblas (P&B)

Erwartetes min/max Wanddickenverhältnis (Expected max/min thickness ratio):
Seitenwand (Sidewall) _____
Boden (Bottom) _____

Erwarteter Glasdickendurchschnitt:
(Expected average glass thickness:)

Produkttyp: Product type: _____
Kohlensäurehaltig (Carbonated): Ja Nein CO₂-Gehalt: _____ Vol g/l

Bodenmitte (Center bottom) _____ Zoll (in) mm
Standfläche (Bearing surface) _____ Zoll (in) mm
Unterer Bodenübergang (Lowermost heel) _____ Zoll (in) mm
Fusskontakt (Heel contact) _____ Zoll (in) mm
Seitenwandmitte (Mid-Sidewall) _____ Zoll (in) mm
Schulterkontakt (Shoulder contact) _____ Zoll (in) mm
Mündungsbasis (Base of finish) _____ Zoll (in) mm

Abfüllprozess (Filling process)

Pasteurisierung: Ja Nein Tunnel Flash Past.Temp: _____ °C
Heissabfüllung (Hot fill) Ja Nein Abfülltemperatur: _____ °C
Kaltabfüllung (Cold fill) Ja Nein Abfülltemperatur: _____ °C
Mündungstyp (Finish style) Kronen (Crown) Schraub (Twist-off) ROPP Vakuum

Gewünschte Analyseart (Analysis requested)

Ja Nein Innendruckanalyse (Internal pressure resistance)
 Ja Nein Kopfdruckfestigkeit (Vertical load resistance)
 Ja Nein Stoßfestigkeit¹ (Impact resistance)
 Ja Nein Thermoschock (Thermal)

¹ Aufgrund der Designanalyse liefern wir Ihnen die maximal zulässige Stoßgeschwindigkeit

Spezielle Hinweise zu Ihrem Design (Special instructions):

Weitere Forderungen (Requirements):

Bitte übermitteln Sie uns auch folgendes: Technische Zeichnung (vorzugsweise 3d oder 2d CAD-Datei) (Dimensional drawing)
 Leistungsspezifikation für weltweiten Markt (Innendruckfestigkeit, Liniengeschwindigkeit, etc.)
 6 Flaschen zur Wanddickenmessung (wenn möglich) (6 bottles for wall thickness measurements)

Schicken Sie Ihre Anfrage an:

Design Evaluations, American Glass Research, 603 Evans City Road, Butler, PA 16001, USA oder per Email an: lpilosi@agrintl.com oder whu@agrintl.com oder bsalitrik@agrintl.com