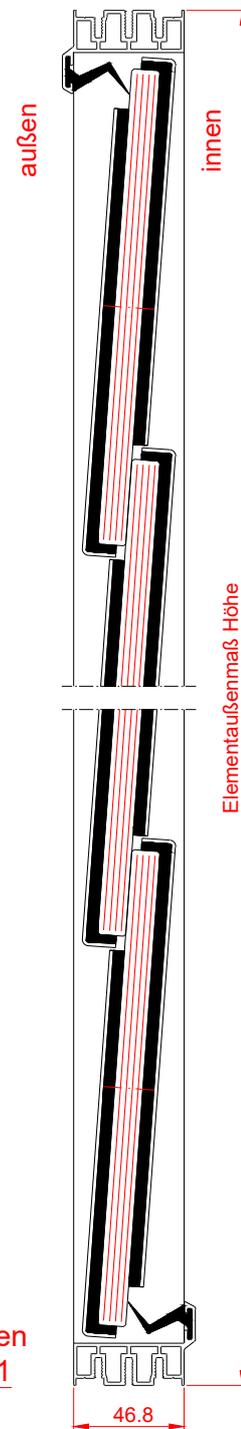
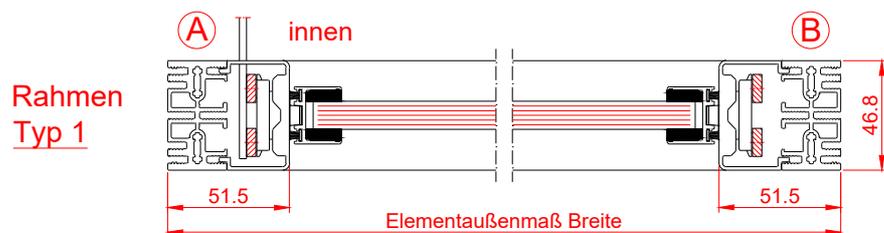


Status:		<input type="checkbox"/> Anfrage	<input type="checkbox"/> Bestellung
Projektnummer:		Auftragsnummer:	
Projektmanager:		Telefonnummer:	
Wunsch Liefertermin:		Datum:	
Bauvorhaben:			
Lieferanschrift:			
Ansprechpartner auf Baustelle:			
Pos.:	01	02	03
Stückzahl Elemente:			
Element- außenmaße	Breite: (mm)		
	Höhe: (mm)		
	Rahmenart: <input type="checkbox"/> Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 <input type="checkbox"/> Typ 3 Klemmst: _____ mm (Siehe Detail Klemmrahmen)	<input type="checkbox"/> Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 <input type="checkbox"/> Typ 3 Klemmst: _____ mm (Siehe Detail Klemmrahmen)	<input type="checkbox"/> Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 <input type="checkbox"/> Typ 3 Klemmst: _____ mm (Siehe Detail Klemmrahmen)
Anzahl Lamellen: (Stück)			
Lamellen- füllung	Glasdicke: (mm) <input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 12mm	<input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 12mm	<input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 12mm
	Glasart: <input type="checkbox"/> ESG <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> VSG (aus _____)	<input type="checkbox"/> ESG <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> VSG (aus _____)	<input type="checkbox"/> ESG <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> VSG (aus _____)
	Oberfläche & Farbbez.: <input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____
Ober- fläche	Pulverlieferant & Farbnummer:		
	Bedienart: <input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> elektrisch _____ V <input type="checkbox"/> pneumatisch	<input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> elektrisch _____ V <input type="checkbox"/> pneumatisch	<input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> elektrisch _____ V <input type="checkbox"/> pneumatisch
Bedienung	Antriebs- bezeichnung:		
	Kabellänge: (Standard = 2,5m) _____ m	_____ m	_____ m
	Kabelaustritt (nur bei LA H 65) <input type="checkbox"/> nach oben <input type="checkbox"/> nach unten <input type="checkbox"/> Seitl. durch Rahmen	<input type="checkbox"/> nach oben <input type="checkbox"/> nach unten <input type="checkbox"/> Seitl. durch Rahmen	<input type="checkbox"/> nach oben <input type="checkbox"/> nach unten <input type="checkbox"/> Seitl. durch Rahmen
	Lage Bedienung: <input type="checkbox"/> Seite A (DIN rechts) <input type="checkbox"/> Seite B (DIN links) Höhe _____ mm	<input type="checkbox"/> Seite A (DIN rechts) <input type="checkbox"/> Seite B (DIN links) Höhe _____ mm	<input type="checkbox"/> Seite A (DIN rechts) <input type="checkbox"/> Seite B (DIN links) Höhe _____ mm
Befestigungslasche /Sonderadapter:			
NRWG: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

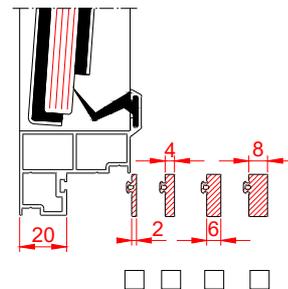


Rahmen Typ 1



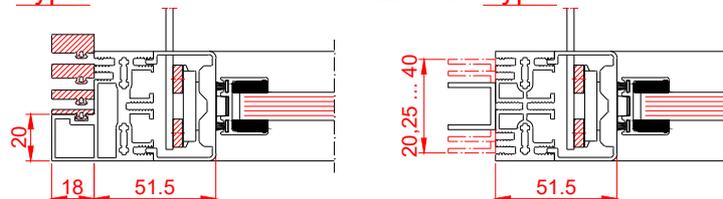
Rahmen Typ 1

Rahmen Typ 2



Rahmen Typ 2

Rahmen Typ 3



Rahmen Typ 3

