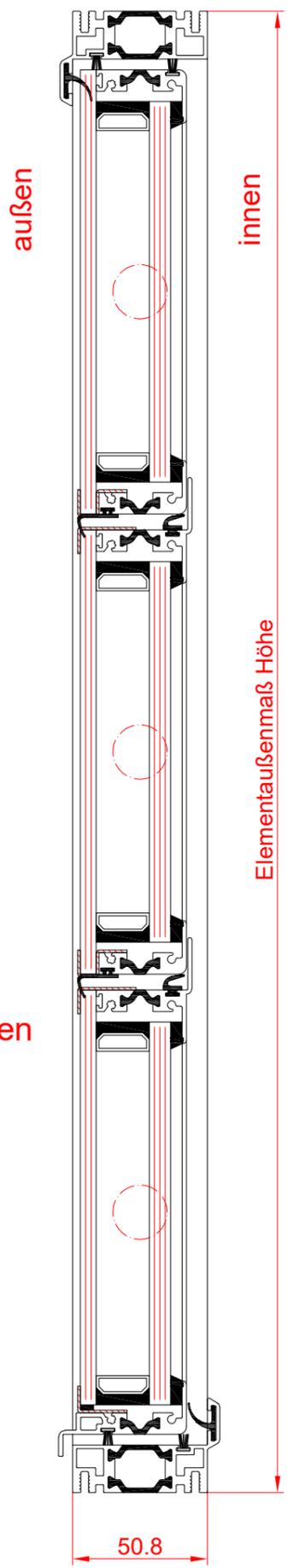
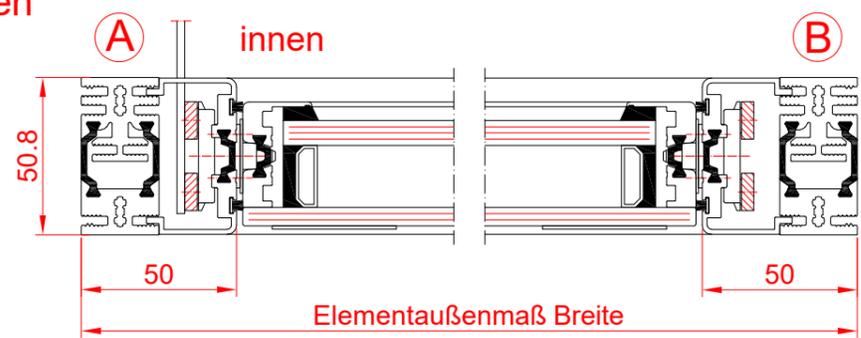


Status:		<input type="checkbox"/> Anfrage	<input type="checkbox"/> Bestellung
Projektnummer:		Auftragsnummer:	
Projektmanager:		Telefonnummer:	
Wunsch Liefertermin:		Datum:	
Bauvorhaben:			
Lieferanschrift:			
Ansprechpartner auf Baustelle:			
Pos.:	01	02	03
Stückzahl Elemente:			
Element- ausßenmaße	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	Glas- Aufbau: Außen / SZR / Innen <input type="checkbox"/> 6(ESG) / 20 / 8(Float) <input type="checkbox"/> 6(ESG) / 20 / 8(VSG) <input type="checkbox"/> Anderer _____	<input type="checkbox"/> 6(ESG) / 20 / 8(Float) <input type="checkbox"/> 6(ESG) / 20 / 8(VSG) <input type="checkbox"/> Anderer _____	<input type="checkbox"/> 6(ESG) / 20 / 8(Float) <input type="checkbox"/> 6(ESG) / 20 / 8(VSG) <input type="checkbox"/> Anderer _____
	Glas- Art / Glas- bezeichnung:		
Ober- fläche	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 _____
	Pulverlieferant & Farbnummer:		
Bedienung	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
	Antriebs- bezeichnung:		
	Kabellänge: (Standard = 2,5m) _____ m		
	Kabelaustritt (nur bei LAH 65) <input type="checkbox"/> nach oben am Motor <input type="checkbox"/> nach unten am Motor <input type="checkbox"/> Seitl. durch Rahmen		
	Lage Bedienung: <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			

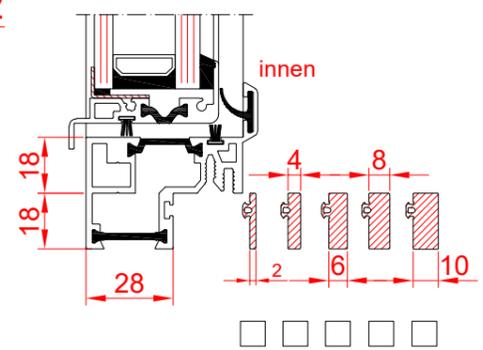


**Rahmen
Typ 1**

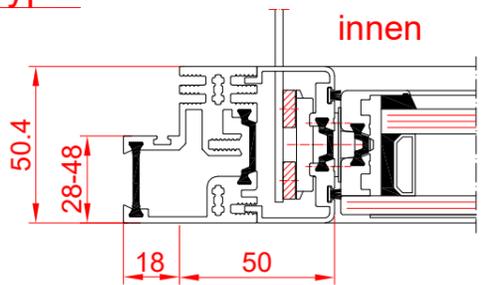
**Rahmen
Typ 1**



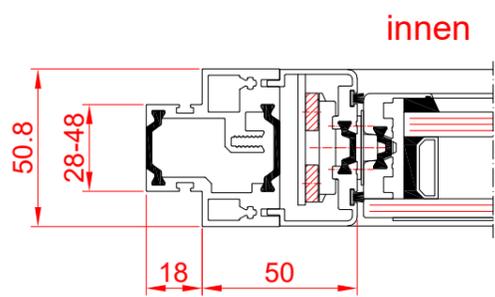
**Rahmen
Typ 2**



**Rahmen
Typ 2**



**Rahmen
Typ 3**



**Rahmen
Typ 3**

