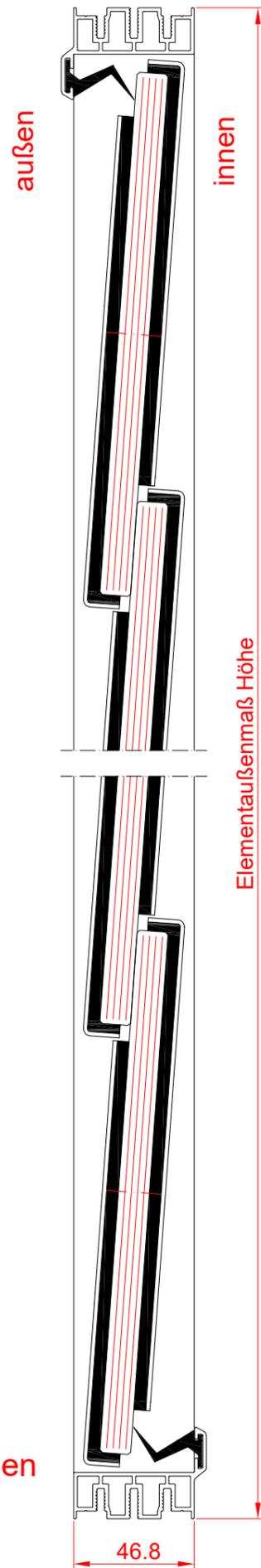
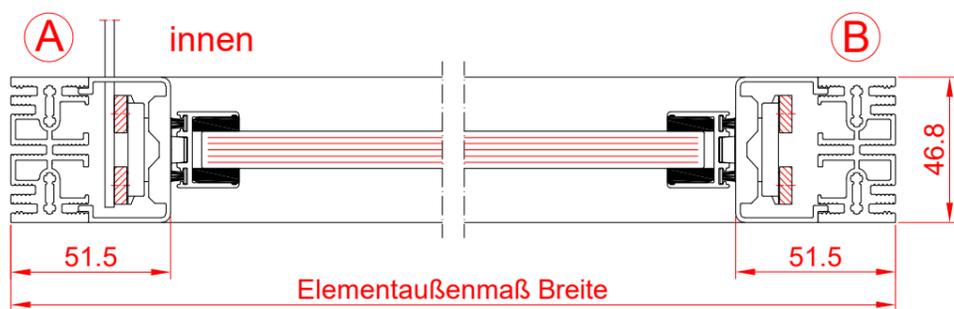


Status:	<input type="checkbox"/> Anfrage	<input type="checkbox"/> Bestellung
Projektnummer:		Auftragsnummer:
Projektmanager:		Telefonnummer:
Wunsch Liefertermin:		Datum:
Bauvorhaben:		
Lieferanschrift:		
Ansprechpartner auf Baustelle:		
Pos.:	01	02
Stückzahl Elemente:		
Element- außenmaße	Breite: (mm)	
	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)
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
	Glasart: <input type="checkbox"/> ESG <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> VSG (aus _____) <input type="checkbox"/> Float	<input type="checkbox"/> ESG <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> VSG (aus _____) <input type="checkbox"/> Float
	Oberfläche & Farbbez.: <input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____
	Pulverlieferant & Farbnummer:	
Ober- fläche	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
	Antriebs- bezeichnung:	
	Kabellänge: (Standard = 2,5m) _____ m	_____ m
	Kabelaustritt (nur bei LAH 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
	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
Befestigungsglasche /Sonderadapter:		
NRWG: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

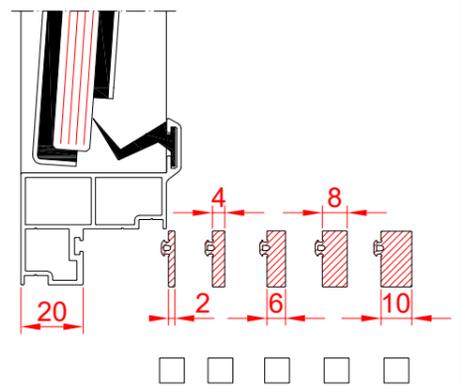


Rahmen Typ 1

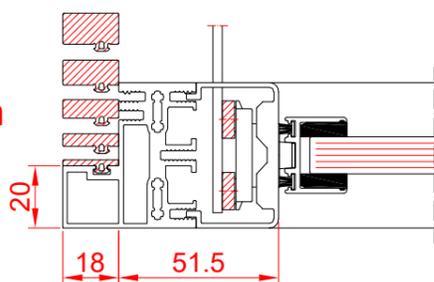
Rahmen Typ 1



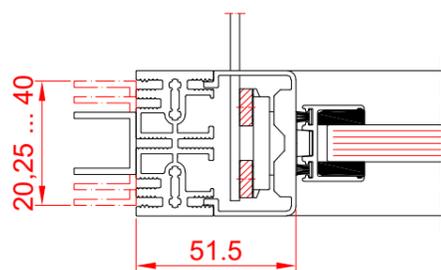
Rahmen Typ 2



Rahmen Typ 2



Rahmen Typ 3



Rahmen Typ 3

