













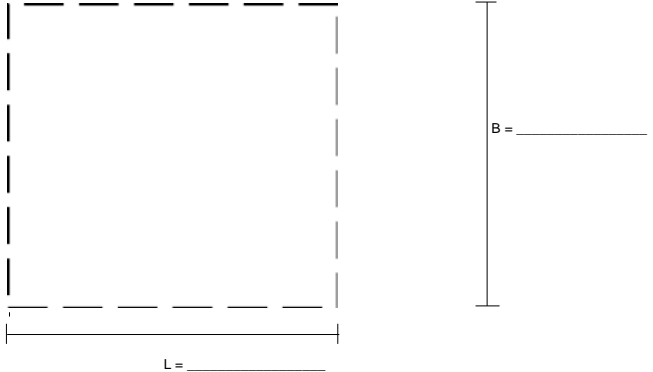


Planungshilfe für Trennwandsysteme und Hallenbüros

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Kundenadresse | | Lieferadresse | | Leistung | |
| Firma | | | | <input type="checkbox"/> Datum: | |
| Ansprechpartner | | | | <input type="checkbox"/> Angebot bis: | |
| Straße | | | | <input type="checkbox"/> Angebot ohne Zeichnung | |
| PLZ / Ort | | | | <input type="checkbox"/> Angebot mit Zeichnung | |
| Telefon/Fax | | | | <input type="checkbox"/> Liefertermin: | |
| e-mail | | | | | |
| Gewünschte Ausführung / Ausstattung (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen) | | | | | |
| 1) Ausführung | | 2) Farben | | 3) Grundform | |
| <input type="checkbox"/> Hallenbüro <input type="checkbox"/> Trennwandsystem <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | Rahmen RAL _____ Füllung RAL _____ Türzage RAL _____ | | <input type="checkbox"/> 4-seitig <input type="checkbox"/> 3-seitig <input type="checkbox"/> 2-seitig <input type="checkbox"/> 1-seitig Wandanschluss _____ Stück <input type="checkbox"/> Blech <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> KS Wand <input type="checkbox"/> Ziegel-/Mauerwerk <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |
| | | | | 4) Ausführung | |
| | | | | <input type="checkbox"/> eingeschossig <input type="checkbox"/> zweigeschossig <input type="checkbox"/> auf Bühne <input type="checkbox"/> unter Bühne <input type="checkbox"/> im Produktions-/Lagerbereich <input type="checkbox"/> im Verwaltungsbereich | |
| | | | | 5) Maße | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Länge: _____ mm <input type="checkbox"/> Breite: _____ mm <input type="checkbox"/> lichte Raumhöhe: _____ mm <input type="checkbox"/> Wandhöhe: _____ mm <input type="checkbox"/> vorh. Hallen-/Raumhöhe: _____ mm | |
| 6) Fußboden | | 7) Wandelemente | | 8) Verglasung | |
| <input type="checkbox"/> ohne Boden <input type="checkbox"/> 60er Standardboden <input type="checkbox"/> 100er Transportboden <input type="checkbox"/> 140er ISO-Boden <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | <input type="checkbox"/> Türelement (T) _____ Stück <input type="checkbox"/> Vollwand (V) _____ Stück <input type="checkbox"/> Glaswand (G) _____ Stück <input type="checkbox"/> Schiebefenster (SF) _____ Stück <input type="checkbox"/> Dreh-/Kippfenster (DKF) _____ Stück <input type="checkbox"/> Oberlicht (OL) _____ Stück <input type="checkbox"/> Lüftungsschieber (LS) _____ Stück | | <input type="checkbox"/> Hallenbüro <input type="checkbox"/> Trennwandsystem <input type="checkbox"/> einfach <input type="checkbox"/> doppelt <input type="checkbox"/> doppelt | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Türe mit <input type="checkbox"/> Lichtausschnitt LA <input type="checkbox"/> Lüftungsgitter <input type="checkbox"/> Schalllex <input type="checkbox"/> Obertürschließer OTS <input type="checkbox"/> Sicherheitsglas ESG <input type="checkbox"/> Sicherheitsglas VSG <input type="checkbox"/> Brüstungshöhe <input type="checkbox"/> Standard 1.050 mm <input type="checkbox"/> O andere: _____ mm | |
| 9) Decke | | 10) Elektroausstattung | | 11) Sanitärausstattung | |
| <input type="checkbox"/> ohne Decke (freistehend) <input type="checkbox"/> Deckenanschluss <input type="checkbox"/> schräg <input type="checkbox"/> mit Decke <input type="checkbox"/> Isolation (40 mm Mineralwolle) <input type="checkbox"/> Eindeckung (16 mm Holzwerkstoffplatte) Deckenbelastung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ kg wandelnde Mannlast | | <input type="checkbox"/> E- Unterverteiler  _____ Stück <input type="checkbox"/> Schalter  _____ Stück <input type="checkbox"/> Schalter-/ Steckdosen-Kombination  _____ Stück <input type="checkbox"/> Einfachsteckdose  _____ Stück <input type="checkbox"/> Doppelsteckdose  _____ Stück <input type="checkbox"/> Brüstungs-Kabelkanal _____ mm | | <input type="checkbox"/> Standardleuchte _____ Stück <input type="checkbox"/> BAP- Leuchte _____ Stück <input type="checkbox"/> Deckenleuchte  _____ Stück <input type="checkbox"/> Ventilator  _____ Stück <input type="checkbox"/> Wandkonvektor  _____ Stück <input type="checkbox"/> Kompakt-Klimagerät  _____ Stck. | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Waschbecken  _____ Stück <input type="checkbox"/> kalt _____ Stück <input type="checkbox"/> kalt / warm _____ Stück <input type="checkbox"/> WC  _____ Stück <input type="checkbox"/> Urinal  _____ Stück <input type="checkbox"/> Duschkabine  _____ Stück <input type="checkbox"/> Boiler  _____ Stück | |
| 12) Montage | | 13) Planungssk <input type="checkbox"/> siehe separate Skizze | | | |
| <input type="checkbox"/> ohne Montage <input type="checkbox"/> im Werk (Lieferung am Stück - Tor-/Durchgangsbreite prüfen) <input type="checkbox"/> Tor-/Durchgangsbreite ausreichend <input type="checkbox"/> vor Ort Anzahl der Ausschnitte _____ Stück <input type="checkbox"/> durch Richtmonteur (bauseitige Helfer erforderlich) | |  | | | |
| 14) Bemerkungen | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 15) Transport- und Montagebedingungen | | | | | |
| <input type="checkbox"/> seitliches Abladen möglich <input type="checkbox"/> Stapler für Abladen vorhanden <input type="checkbox"/> innerbetriebl. Transport zur Baustelle bauseits <input type="checkbox"/> in welchem Geschoß befindet sich die Baustelle <input type="checkbox"/> Warenlift vorhanden <input type="checkbox"/> Trockene Lagerfläche vorhanden <input type="checkbox"/> Scherenbühne vorhanden (ab 3,50 m Bauhöhe erforderlich) <input type="checkbox"/> Bauschuttentsorgung bauseits <input type="checkbox"/> Gefälle im Boden | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ t <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja L _____ x B _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ cm / _____ m <input type="checkbox"/> nein | | | |