













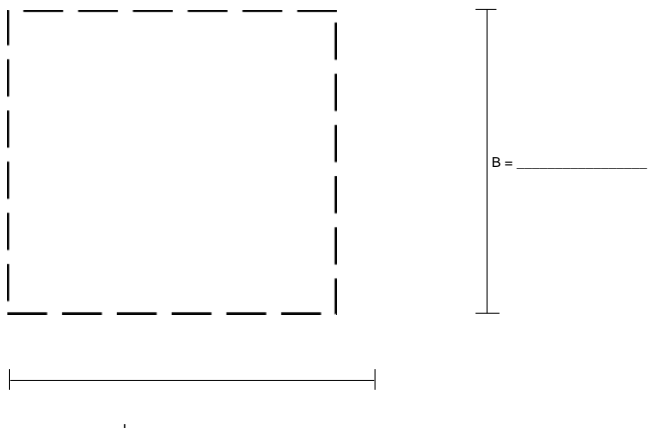


Checkliste für Trennwandsysteme und Hallenbüros

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