













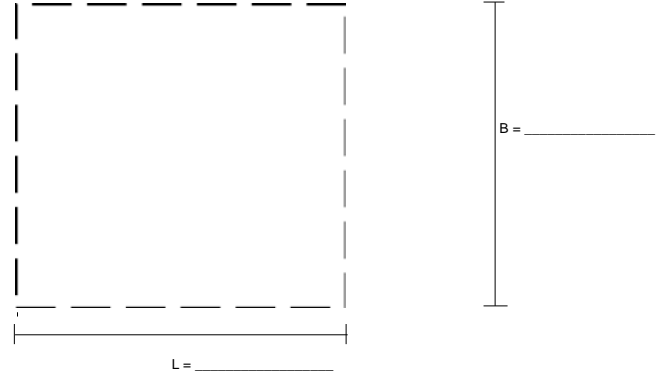


Planungshilfe für Trennwandsysteme und Hallenbüros

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		5) Maße					
<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		<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			
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"/> ja _____ t <input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> ja L _____ x B _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja _____ cm / _____ m		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein			