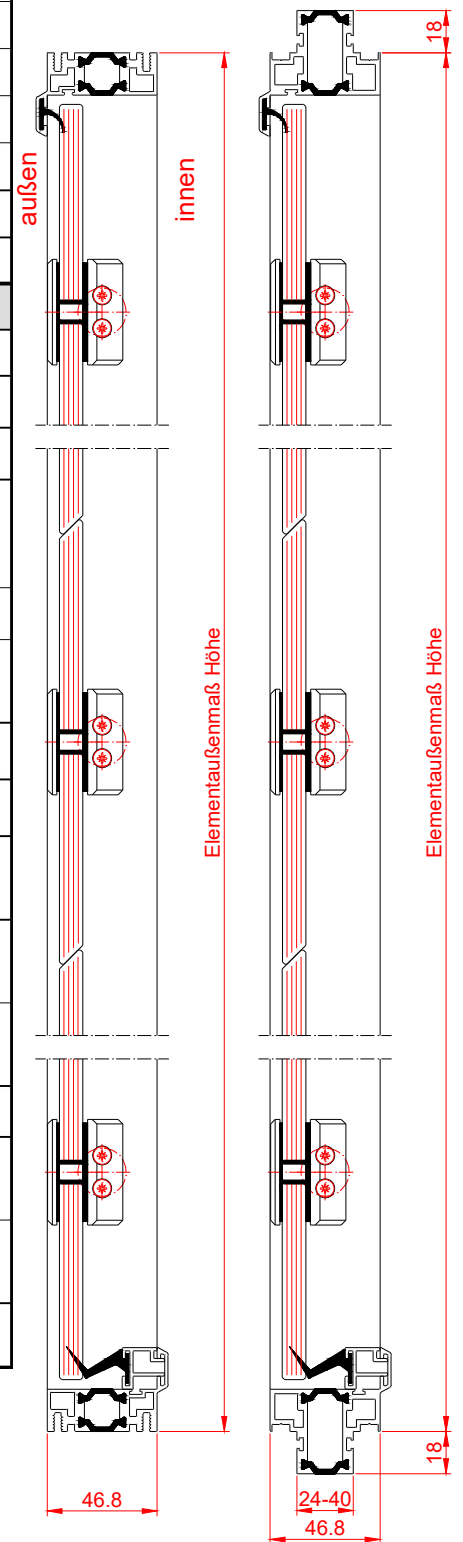


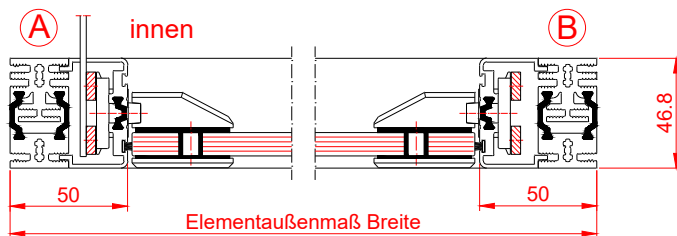
<b>Status:</b>		<input type="checkbox"/> Anfrage	<input type="checkbox"/> Bestellung
<b>Projektnummer:</b>		<b>Auftragsnummer:</b>	
<b>Projektmanager:</b>		<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Wunsch Liefertermin:</b>		<b>Datum:</b>	
<b>Bauvorhaben:</b>			
<b>Lieferanschrift:</b>			
<b>Ansprechpartner auf Baustelle:</b>			
<b>Pos.:</b>	01	02	03
<b>Stückzahl Elemente:</b>			
<b>Element- ausenmaße</b>	<b>Breite:</b> (mm)		
	<b>Höhe:</b> (mm)		
	<b>Rahmenart:</b> <input type="checkbox"/> Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 Klemmst: _____ mm (Siehe Detail Rahmen Typ 2)	<input type="checkbox"/> Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 Klemmst: _____ mm (Siehe Detail Rahmen Typ 2)	<input type="checkbox"/> Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 Klemmst: _____ mm (Siehe Detail Rahmen Typ 2)
<b>Anzahl Lamellen:</b> (Stück)			
<b>Lamellen- füllung</b>	<b>Glasdicke:</b> (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	<input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 12mm
	<b>Glasart:</b> ESG	ESG	ESG
<b>Ober- fläche</b>	<b>Oberfläche &amp; Farbbez.:</b> <input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____
	<b>Pulverlieferant &amp; Farbnummer:</b>		
<b>Bedienung</b>	<b>Bedienart:</b> <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
	<b>Antriebs- bezeichnung:</b>		
	<b>Kabellänge:</b> (Standard = 2,5m) _____ m	_____ m	_____ m
	<b>Kabelaustritt</b> (nur bei LAH65) <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	<input type="checkbox"/> nach oben <input type="checkbox"/> nach unten <input type="checkbox"/> Seitl. durch Rahmen
	<b>Lage Bedienung:</b> <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	<input type="checkbox"/> Seite A (DIN rechts) <input type="checkbox"/> Seite B (DIN links) Höhe _____ mm
<b>Befestigungslasche / Sonderadapter:</b>			

Rahmen Typ 1

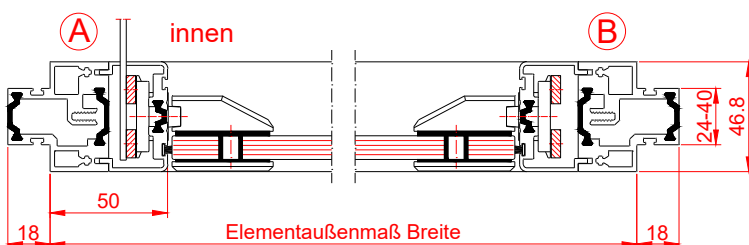
Rahmen Typ 2



Rahmen Typ 1



Rahmen Typ 2



Detail Rahmen Typ 2

