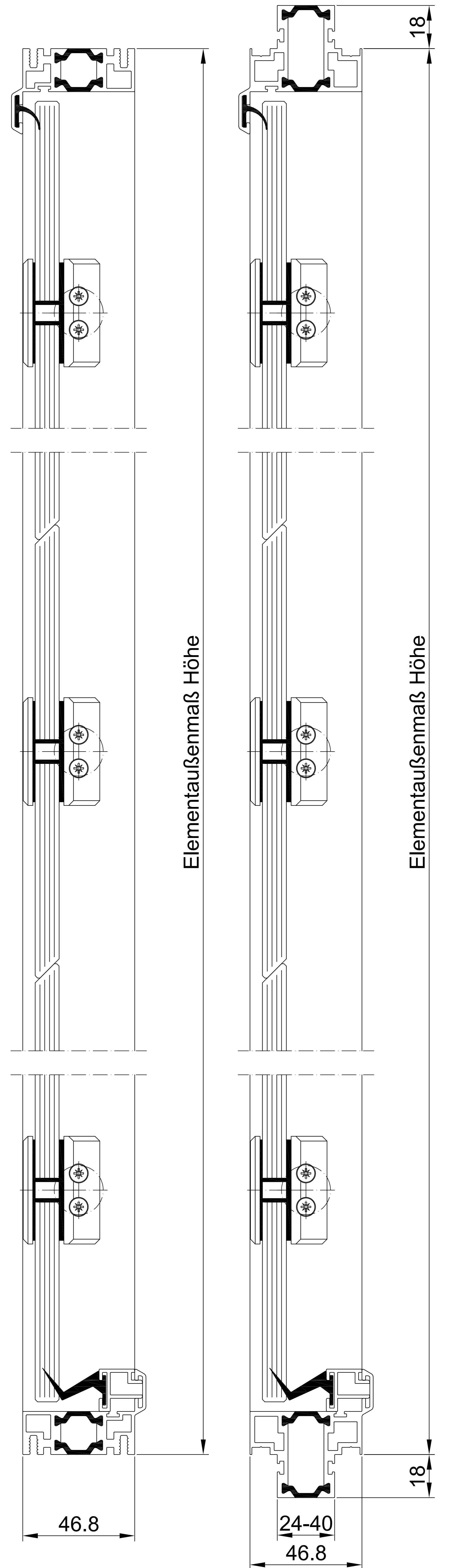


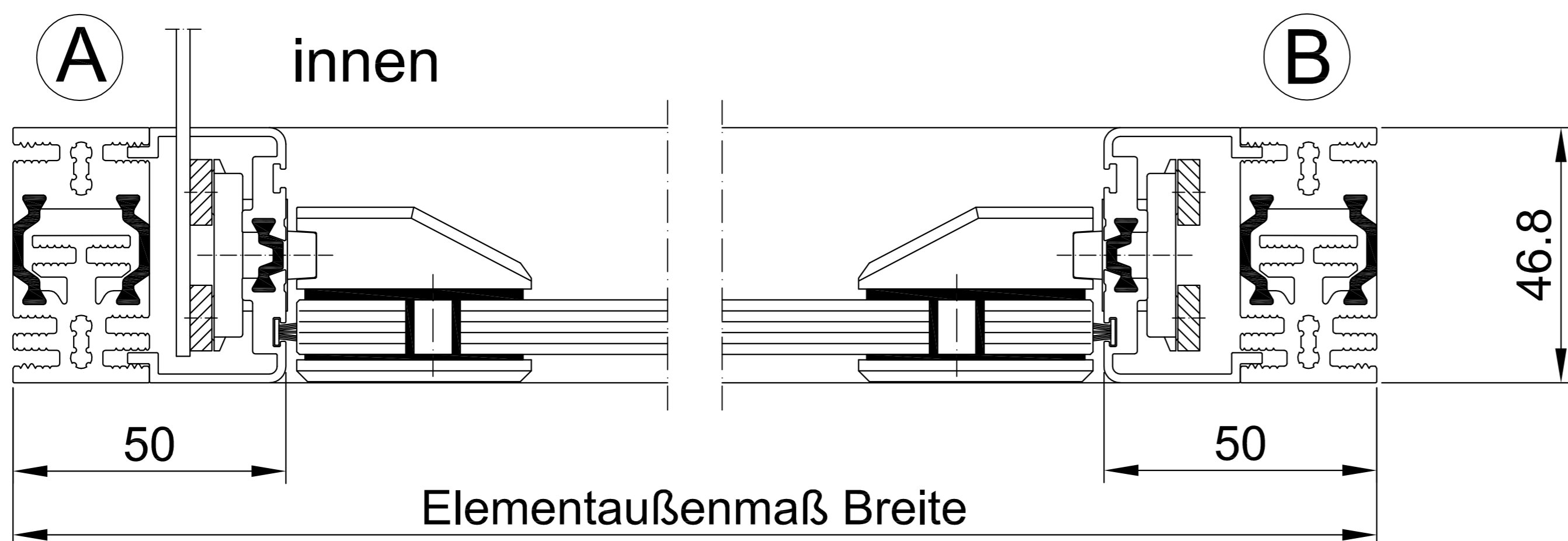
Status:		<input type="checkbox"/> Anfrage	<input type="checkbox"/> Bestellung	
Projektnummer:		Auftragsnummer:		
Projektmanager:		Telefonnummer:		
Wunsch Liefertermin:		Datum:		
Bauvorhaben:				
Lieferanschrift:				
Ansprechpartner auf Baustelle:				
Pos.:	01	02	03	
Stückzahl Elemente:				
Element- außenmaße	Breite: (mm)			
	Höhe: (mm)			
	Rahmenart:	<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)
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	<input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 12mm
	Glasart:	ESG	ESG	ESG
Ober- fläche	Oberfläche & Farbbez.:	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____	<input type="checkbox"/> pulverb. _____ <input type="checkbox"/> eloxiert _____
	Pulverlieferant & Farbnummer:			
Bedienung	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	<input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> elektrisch _____ V <input type="checkbox"/> pneumatisch
	Antriebs- bezeichnung:			
	Kabellänge: (Standard = 2,5m)	_____ m	_____ m	_____ m
	Kabelaustritt (nur bei LAH 61)	<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
	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	<input type="checkbox"/> Seite A (DIN rechts) <input type="checkbox"/> Seite B (DIN links) Höhe _____ mm
Befestigungsglasche / Sonderadapter:				

Rahmen Typ 1

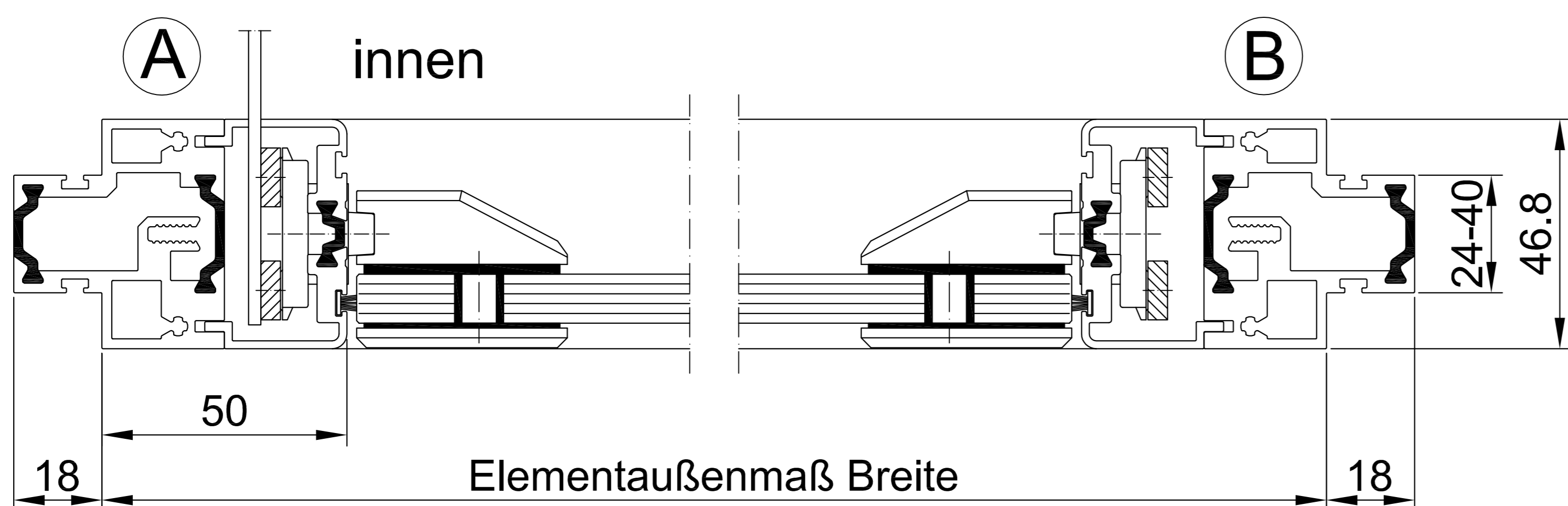
Rahmen Typ 2



Rahmen Typ 1



Rahmen Typ 2



Detail Rahmen Typ 2

