

Anfrage Bestellung

Firmenstempel / -anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Angebotsnummer: _____

Kommission: _____

Anzahl der Anlagen: _____

Abwinkelungen 90°: _____ Stück

Abmessungen: Breite: _____ (Abwicklung gesamt)

Höhe: _____ (incl. evtl. Bodeneinstand)

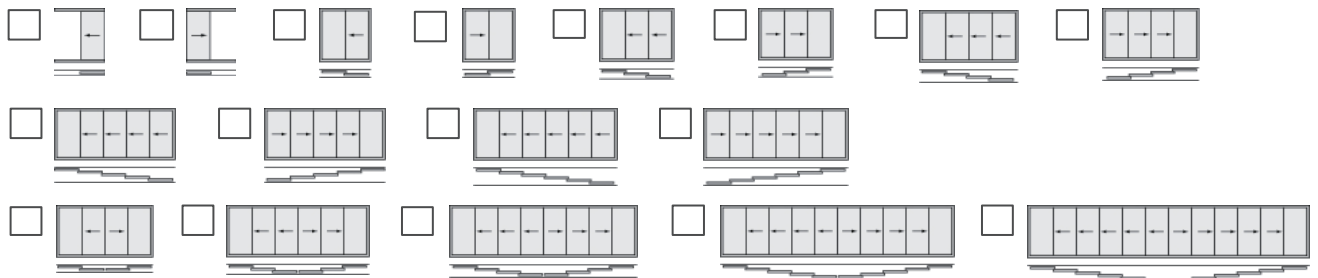
Flügelanzahl: _____ links _____ rechts (max. 6 Flügel in einer Richtung möglich)

Farbe: RAL _____ E6-EV1 DB703 DB703 FS Sonderfarbe: _____

Voranodisation

Verglasung: 8 mm ESG klar mit Heat-Soak-Test 10 mm ESG klar mit Heat-Soak-Test Sonderglas: _____

Typ: (Achtung: Innenansicht, weitere Flügelauflösungen möglich)

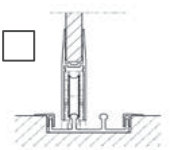
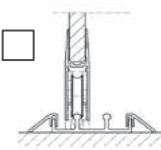


Bodenschiene: mit optimiert verkürzten Laufstegen (Standard) mit durchgehenden Laufstegen

Montageprofil (E6-EV1): ohne mit (nur bei aufgesetzter Bodenschiene möglich, Höhe inkl. Montageprofil) in Anlagenfarbe

Laufschieneverlängerung:

Typ:



rechts Länge L = _____ mm
 links Länge L = _____ mm

Aussenbereich (2-6 spurig)

Innenbereich (1-5 spurig)

seitlicher Wandanschluss: ohne Senkrechtahmen Bürstendichtungen am Flügel

Spaltdichtung: Alu E6-EV1 Alu Anlagenfarbe PVC transparent



Verriegelungshebel links: ja Schloss: ja Festverriegelung:



Verriegelungshebel rechts: ja Schloss: ja Festverriegelung:

Griffhöhe = _____ (Griffhöhe ab Unterkante Flügelprofil angeben)

Bitte Grundriss- bzw. Ansichtsskizze und Anmerkungen anfügen! (Hinweis: Innenansicht verwenden!)