

Anfrage Bestellung

Kundennummer: _____

Firmenstempel / -anschrift:

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Angebotsnummer: _____

Kommission: _____

Anzahl der Anlagen: _____

Öffnungsrichtung: innen faltend außen faltend (Hinweis: Innenansicht verwenden!)

Abmessungen: Breite: _____ (Abwicklung gesamt) Höhe: _____ (incl. evtl. Bodeneinstand)

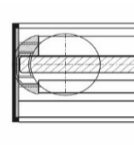
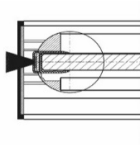
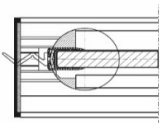
Flügelanzahl: _____ nach links _____ nach rechts

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

Verglasung: 10 mm ESG klar mit Heat-Soak-Test 12 mm ESG klar mit Heat-Soak-Test Sonderglas: _____

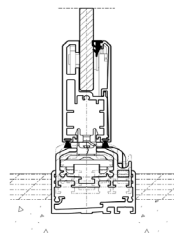
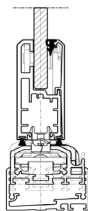
Wandanschluss links und rechts:

mit Gummidichtung mit Bürstendichtung bündig



in EV1 (Standard)
 in RAL _____

Bodenschiene: standard eingelassen



In EV1 Standard
 in RAL _____
 Nur nach Absprache möglich

Bedienung/Griff: innen beidseitig

Drehgriff (Standard) Einsteckriegelschloss: mit Halb-PZ mit Voll-PZ

Sonderfarbe: _____ Spaltdichtungen: je Flügelstoß 1 Stk.

Drückergarnitur: mit PZ ohne PZ

Verriegelungsprofil mit Flachgriff mit Halb-PZ mit PZ innen + außen

Verriegelungsprofil mit Flachgriff innen + außen mit Halb-PZ mit PZ innen + außen

Griffhöhe = _____ (Griffhöhe ab Unterkante Flügelprofil angeben)

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