



Fragebogen Luftschleieranlagen

Senden Sie uns diesen Fragebogen einfach über den Senden-Button oder per Fax an +49-(0)-7181/4009-10 zurück – wir erstellen Ihnen gerne ein maßgeschneidertes Angebot!

(Mögliche Einbausketzen und Vorschläge, sowie ein Auswahldiagramm zur detaillierten Vorauswahl der Geräteklasse, finden Sie im Katalog unter Kapitel 1 „Einblicke“ und „Auswahl von Luftschleieranlagen“.)

Bauvorhaben: _____

Ansprechpartner: _____

Firma: _____

Telefon, Fax, E-Mail: _____

- | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1 Einsatzbereich</p> <p><input type="checkbox"/> Komfort</p> <p><input type="checkbox"/> Industrie</p> <p>2 Tür-/Torhöhe _____ cm</p> <p>3 Ausblashöhe _____ cm</p> <p>4 Tür-/Torbreite _____ cm</p> <p>5 Max. Geräteeinbauhöhe _____ cm</p> <p>6 Grundfläche _____ m²</p> <p>7 Gesamthöhe(H) der offenen miteinander verbundenen Geschosse _____ m</p> <p>8 Mehrere Türen/Tore</p> <ul style="list-style-type: none"> - die gleichzeitig geöffnet sind <input type="checkbox"/> ja - in einer Wandfläche <input type="checkbox"/> - in seitlicher Wandfläche <input type="checkbox"/> <p>9 Lage Tür-/Tor im Gebäude</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wandmitte <input type="checkbox"/> - Gebäudeecke <input type="checkbox"/> <p>10 Lage Tür-/Tor in Umgebung</p> <ul style="list-style-type: none"> - geschlossene Bebauung (geschützt) <input type="checkbox"/> - an Plätzen/Ecklagen (leicht geschützt) <input type="checkbox"/> - Anhöhe/Straßenende (ungeschützt) <input type="checkbox"/> <p>11 Lagerichtung Tür/Tor</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nord</td> <td><input type="checkbox"/> Nordost</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ost</td> <td><input type="checkbox"/> Süd-Ost</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Süd</td> <td><input type="checkbox"/> Süd-West</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> West</td> <td><input type="checkbox"/> Nord-West</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Nord | <input type="checkbox"/> Nordost | <input type="checkbox"/> Ost | <input type="checkbox"/> Süd-Ost | <input type="checkbox"/> Süd | <input type="checkbox"/> Süd-West | <input type="checkbox"/> West | <input type="checkbox"/> Nord-West | <p>12 Raumtemperatur _____ °C</p> <p>13 Minimale Außentemperatur bei geöffneter Tür/Tor _____ °C</p> <p>14 Druckverhältnisse in der Tür/Tormitte unter Berücksichtigung von Zuluftmenge bei bestaubtem Filter Abluftmenge aller Anlagen (WC usw.)</p> <p>Druckausgleich <input type="checkbox"/></p> <p>Innendruck <input type="checkbox"/></p> <p>Überdruck <input type="checkbox"/></p> <p>Differenzluftmenge ca.</p> <p>15 Heizmedium (z.B. 80/60°C) _____ °C</p> <p>16 Außentemperaturabhängig (gleitend) gefahren, Vorlauf von _____ °C bei _____ °C bis _____ °C bei _____ °C</p> <p>17 Windfang vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (immer eine Tür geschlossen)</p> <p>18 Einbauart der Luftschleieranlage</p> <p>sichtbare Montage <input type="checkbox"/></p> <p>Deckenbündig mit Einbaurahmen <input type="checkbox"/></p> <p>Zwischendecke/Schiebestutzen <input type="checkbox"/></p> <p>19 Farbe Luftschleieranlage/Gitter</p> <p><input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> RAL 9016</p> <p><input type="checkbox"/> Sonderfarbe <input type="checkbox"/> RAL (Mehrpreis)</p> |
| <input type="checkbox"/> Nord | <input type="checkbox"/> Nordost | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ost | <input type="checkbox"/> Süd-Ost | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Süd | <input type="checkbox"/> Süd-West | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> West | <input type="checkbox"/> Nord-West | | | | | | | | |

Senden