



# Fragebogen Luftschleieranlage

Bitte bei Bedarf ausfüllen und zurückfaxen oder mailen

**Bauvorhaben:**.....

**Firma / Ansprechpartner / Telefon / Fax / E-Mail Adresse:**

.....

<b>Persönlicher Besuch erwünscht</b>	ja /nein	<b>Farbe</b>
<b>Vor Ort –Termin erwünscht</b>	<input type="checkbox"/>	Standard RAL 9010 weiß <input type="checkbox"/>
		Sonderfarbe <input type="checkbox"/>

**Einsatzbereich**

Industrie   
Komfort

**Vorgesehene Ausblashöhe** .....cm

**Designansprüche**

Standard   
Colum (rund)   
Ellipse   
Nouveauline

**Grundfläche / Geschoss** .....m<sup>2</sup>

**Vorgesehene Einbauart**

Freihängend   
Zwischendecke / Schiebbestutzen   
Bündig

**Sonderwünsche**

**Tor/Türbreite** .....m

**Gesamtraumhöhe** .....m

Sind Geschosse miteinander verbunden   
ja/nein  
Rolltreppe

**Heizmedium**

Warm / Wasser (z.B. 80/60°C) .....°C  
Elektro

**Druckausgleich an der Tür**

Überdruck   
Druckausgleich   
Unterdruck

**Windfang vorhanden**

Ja   
Nein

**Windeinfall**

Schwach   
Mittel   
Stark