

Anfragebogen SL-Systemlaufwerk

Name: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

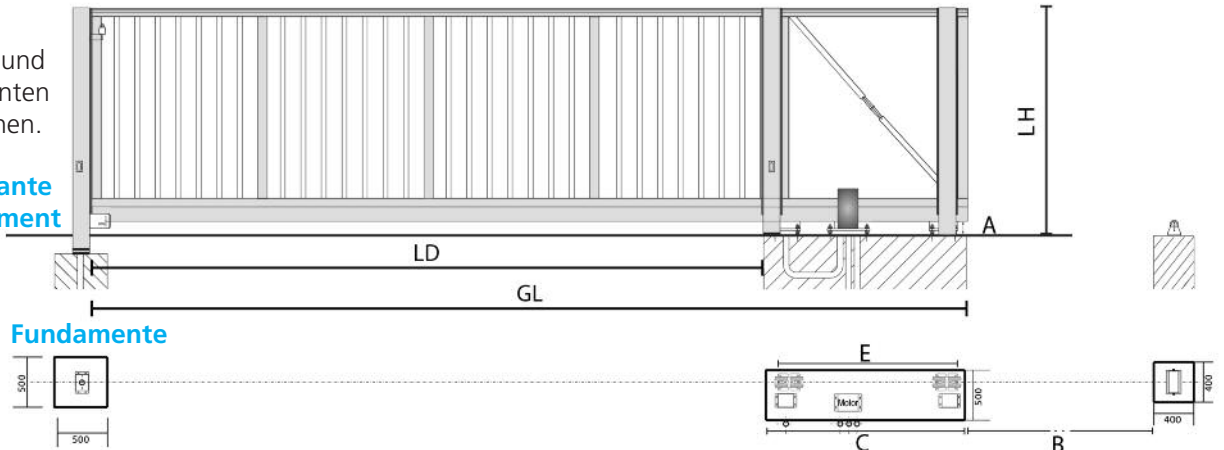
Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Wichtig:

alle Scher- und Quetschkanten kennzeichnen.

**Oberkante
Fundament****Berechnungs-
formeln:**GL = Gesamtlänge Tor
LD = Lichte Durchfahrt
LH = Lichte HöheGL = LD x Faktor 1,4
E = GL minus LD minus 180 mm
C = GL minus LD plus 200 mm
B = 2/3 von LDA=Bodenluft: Standard 100 mm
B=Abstand hinterer Entlastungsrollenbock zum Hauptfundament
C=Hauptfundamentlänge
E=Einspannlänge des Schiebetors/Abstände der Rollenböcke

Einbaubedingungen

1. Angaben zum Tor

Lichte Durchfahrt (LD) mm: _____

Lichte Höhe (LH) mm: _____

Öffnungen pro Tag: _____

Steigung (%): _____

verfügbare Länge: _____

2. Nutzung privat gewerblich**3. Eigener Tor-Aufbau** Staketten (RVS) Teilschalung Vollschalung
_____ % Lochblech Glas _____ Torgewicht (Aufbau, ca.) _____**4. Betätigung** automatisch handbetrieben**5. Funkanlage** vorhandene
Funkanlage _____ MHz Standard-
funkanlage _____ Stück
_____ Kanal**6. Bedienelemente** Schlüsseltaster
unter Putz Schlüsseltaster
auf Putz Anschluss
Türsprech-
anlage**7. Abstand bei geöffnetem Tor zur Mauer**

(Maß C) _____ mm

**8. Sicherheitseinrichtungen:** Lichtschranke Blinkleuchte
 Sicherheitsleiste Not-Halt Schlagtaster**9. Sonstiges:**

Damit wir ein Angebot zu Ihrer Zufriedenheit erstellen können bitten wir Sie, den Fragebogen vollständig und mit den genauen Einbaumaßen auszufüllen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Firmenstempel: _____

