

Checkliste zur Lichtkuppelsanierung

1. Ihre Kontaktdaten

Name:	Telefon:	Datum:
Firma:	Fax:	Unterschrift:
PLZ/Ort:	E-Mail:	

2. Angaben zum Bauvorhaben

Name:	PLZ/Ort:
-------	----------

3. Merkmale der bauseitigen Lichtkuppel

Hersteller (bitte angeben)	
Typenbezeichnung (wenn bekannt)	
Anzahl identischer Lichtkuppeln (Stückzahl)	
Schalentyp (bitte ankreuzen)	sonstige Bemerkung zur Schale (z. B. Farbe)
<input type="checkbox"/> 2-schalig	
<input type="checkbox"/> 3-schalig	
<input type="checkbox"/> 4-schalig	
<input type="checkbox"/> sonstiger Aufbau:	

Aufnahme der bauseitigen Lichtkuppelmaße

Aufsetzkranz		
Maß E:	x	cm
Maß F:	x	cm
Maß G:	x	cm

Aufsetzkranz / Kopfausbildung	
Maß K:	cm
Maß L:	cm

Aufsetzkranz-Typ (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> GFK	<input type="checkbox"/> Stahl
<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PUR
<input type="checkbox"/> Aluminium	

Betätigung (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> starr	<input type="checkbox"/> lüftbar (Handspindel)
<input type="checkbox"/> lüftbar (elektr.)	<input type="checkbox"/> RWA Beschlag

Ausführung bei lüftbarer Lichtkuppel (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> 1 Tandem kurze Seite	
<input type="checkbox"/> 2 Solo kurze Seite	
<input type="checkbox"/> 3 Tandem lange Seite	
<input type="checkbox"/> 4 Solo lange Seite	
Bei Tandem: bitte das Maß zwischen den Antrieben angeben!	Maß M: cm

