

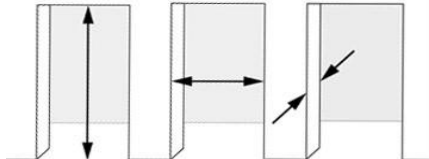
Checkliste- Stahltüren

Kundenanschrift:

Tel:

Mail:

Baustellenadresse:

Fabrikat _____ Modell _____ T30 <input type="checkbox"/> T90 <input type="checkbox"/>	Grösse BRM _____ DIN-Richtung _____ RC _____
Rauchdicht <input type="checkbox"/> Absenkbare Bodendichtung <input type="checkbox"/> OST <input type="checkbox"/> Feststelleinheit (nicht bei T30) <input type="checkbox"/> Schallschutz <input type="checkbox"/> Aussenanwendung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ _____	
Eckzage <input type="checkbox"/> U-Zarge <input type="checkbox"/> Maulweite _____ Blockzarge <input type="checkbox"/> in Leibung <input type="checkbox"/> hinter Leibung <input type="checkbox"/> Sonstige _____ ohne Bodeneinstand <input type="checkbox"/> Hinterfüllung für Zarge <input type="checkbox"/>	
Wandart: Mauerwerk <input type="checkbox"/> Sichtbeton <input type="checkbox"/> Ständerwand <input type="checkbox"/> Porenbeton <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ _____	
Verglasung: _____ grössen Ausschnitt _____ Gefahrenseite: Brandseite <input type="checkbox"/> Bandgegenseite <input type="checkbox"/> Panikfunktion: _____ Beschlag: _____ Oberfläche _____ Kurzschild <input type="checkbox"/> Rosette <input type="checkbox"/>	
Sonstiges / Montagehinweise _____ _____ _____ _____ _____	

Datum _____

alle Masse in mm

Erfasser _____