air-gate®
Vertikale Luftschleier

air-gate®

Datenaufnahme zur Vorbereitung einer Installation

Objekt / Projekt _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon / E-Mail _____

Türhersteller _____

Automatiktür ☐ zweiflügelig ☐ einflügelig

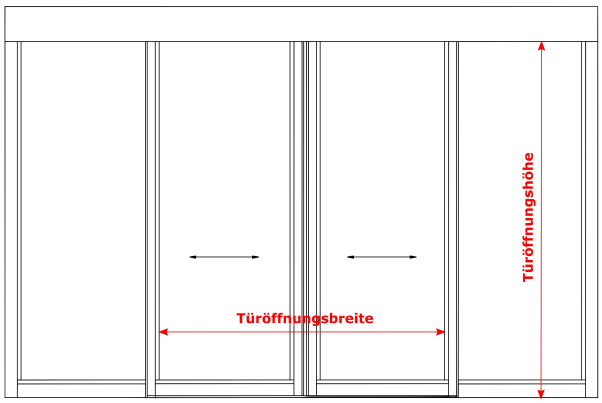
Drehflügeltür ☐ zweiflügelig ☐ einflügelig

Türöffnungsmaß (siehe Zeichnung unten) _____ Breite in mm _____ Höhe in mm

Türschloss	☐ ja	☐ nein	
Türschutzflügel	☐ ja	☐ nein	
Notschalter	☐ ja --->	☐ nein	_____ Rahmen-seite?
Fußbodenheizung	☐ ja	☐ nein	
Bodenbelag Fließen	☐ ja	☐ nein --->	_____ welcher?
Montage von innen	☐ rechts	☐ links	
Stromzuführung	☐ von oben	☐ von unten	☐ aus dem Fußboden
Ansteuerung	☐ Lichtsensor	☐ Magnetsch.	☐ potentialfr. Kontakt

Bemerkung

Dieses Formular mit einem Foto der Tür aus Innensicht schicken an:
E-Mail
info@brandost.de
oder Fax
+49 341 39 29 53 99



www.vertikale-luftschleier.de

Brandost UG
(haftungsbeschränkt)

Egon-Erwin-Kisch-Weg 23
D 04299 Leipzig

T +49 341 39 29 53 90
F +49 341 39 29 53 99
E info@brandost.de

V. 3.5