

CHECKLISTE

ZUR LICHTKUPPEL-SANIERUNG



Einfach ausfüllen und per
E-Mail an info@jet-gruppe.de
senden

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:	Stück
.....

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:

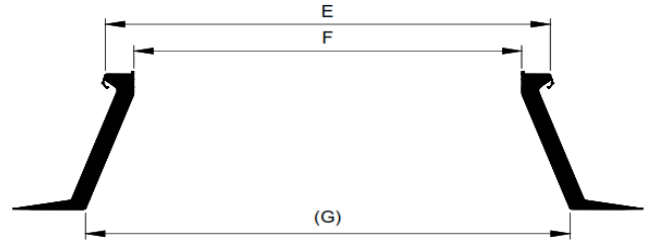
Aufnahme der bauseitigen Lichtkuppelmaße

Aufsetzkranz:

Maß E: _____ x _____ cm

Maß F: _____ x _____ cm

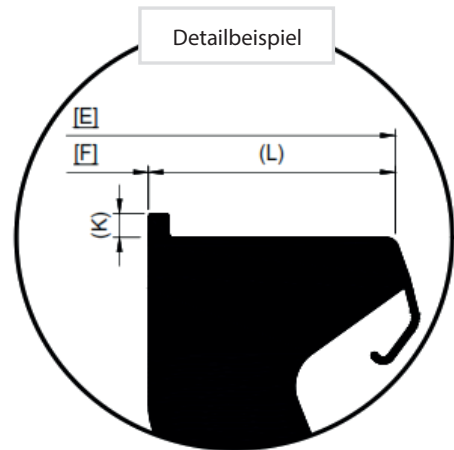
Maß G: _____ x _____ cm



Aufsetzkranz / Kopfausbildung:

Maß K: _____ cm

Maß L: _____ cm



Aufsetzkranz-Typ (bitte ankreuzen):

GFK Stahl

PVC PUR

Aluminium

Betätigung (bitte ankreuzen):

starr lüftbar (Handspindel)

lüftbar (elektr.) RWA Beschlag

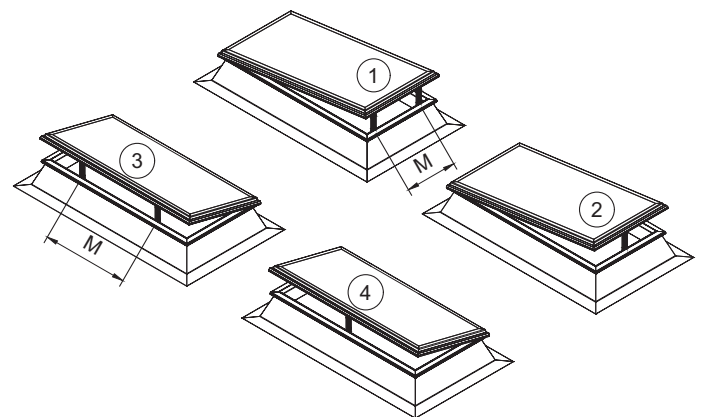
Ausführung bei lüftbarer Lichtkuppel (bitte ankreuzen):

① Tandem kurze Seite

② Solo kurze Seite

③ Tandem lange Seite

④ Solo lange Seite



Bei Tandem: bitte das Maß zwischen den Antrieben angeben! Maß M: _____ cm