



Per Fax an 069 976608-92

Thoma Aufzüge

Name: Datum:

Firma/Abteilung:

Straße: PLZ/Ort/Land:

Telefon: Fax:

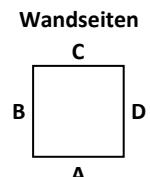
E-Mail: Internet:

Ich bitte um: Informationsmaterial Angebot
 Beratungstermin Rückruf unter Tel.:

Ich bin auf den Thoma Lifter aufmerksam geworden durch:

Technische Details für die Angebotserstellung

Aufzugsversion:	<input type="checkbox"/> Q 1.2 (Außenmaß 1,2 x 1,2 m)	<input type="checkbox"/> Q 1.5 (Außenmaß 1,5 x 1,5 m)
Einbau im:	<input type="checkbox"/> Innenbereich	<input type="checkbox"/> Außenbereich
Schachtgerüst:	Förderhöhe: mm Anzahl Zugänge:	Anzahl Haltestellen:
	Schachtgrube: mm	Schachtkopf: mm
Zugangsart:	<input type="checkbox"/> Einseitig <input type="checkbox"/> Über Eck <input type="checkbox"/> Von vier Seiten	<input type="checkbox"/> Durchladung (gegenüberliegend) <input type="checkbox"/> Von drei Seiten
Gerüstfarbe:	<input type="checkbox"/> Silbern eloxiert (Standard)	<input type="checkbox"/> Pulverbeschichtung
Türen:	<input type="checkbox"/> Glastüre (Standard)	<input type="checkbox"/> Stahlblechtüre mit Brandschutz
Automatischer Türöffner:	<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl	<input type="checkbox"/> Nein (Standard)
Vordach:	<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl	<input type="checkbox"/> Nein (Standard)
Schachtwände:	Dekorplatte (Standard) Klarglas Satiniertes Glas Fassadenplatte (wetterfest)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
Kabinenwände:	Dekorplatte (Standard) Klarglas Satiniertes Glas	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
Spannungsversorgung:	<input type="checkbox"/> 400 V	<input type="checkbox"/> 230 V
Notruf:	<input type="checkbox"/> Telefon (Standard)	<input type="checkbox"/> Automatischer Notruf (Wahlgerät)
Notrufaufschaltung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (Standard)
Etagenanzeige:	<input type="checkbox"/> Ja (nur bei autom. Notruf)	<input type="checkbox"/> Nein (Standard)
Handlauf:	<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl	<input type="checkbox"/> Nein (Standard)
Anbindung Schachtgerüst:	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Schwingungsisoliert
Freiauskragender Schachtkopf:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (Standard)
Statik:	<input type="checkbox"/> Musterstatik	<input type="checkbox"/> Sonderstatik (nach Klärung)
Mit Montage:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mit TÜV-Abnahme ¹ :	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

¹ Ab 3 Meter erforderlich.**Nachricht/Beschreibung**

Haltestellen	Abstand zum nächsten Stock- werk ²	² Bitte tragen Sie hier jeweils den Abstand vom Fuß- boden (OKFF) bis zum Fußboden (OKFF) der nächs- ten Haltestelle ein.
5	mm	
4	mm	
3	mm	
2	mm	
1	mm	
0	mm	