

4. Fenster:

Anzahl der Fenster

Fenster 1: _____
Höhe/m

Breite/m

Profilrahmen ALU
 Akustisch gedämmt

Pfosten-Riegel
 einwurfhemmend

Brandschutz

F30

F60

F90

Fenster 2: _____
Höhe/m

Breite/m

Profilrahmen ALU
 Akustisch gedämmt

Pfosten-Riegel
 einwurfhemmend

Brandschutz

F30

F60

F90

Bei weiteren Fenstern bitte Seite kopieren und ausfüllen!

5. Heizsystem:

Zentralheizung

Anzahl der Heizkörper

Klimaanlage/Lüftungskanäle

Anzahl der Öffnungen

Abmessungen (H x B)mm

6. sonstige Medien

Sauerstoff

Abmessungen der Rohre (mm)

Druckluft

Abmessungen der Rohre (mm)

med. Gase

Abmessungen der Rohre (mm)

7. Belüftung:

Sind zusätzlich noch Lüftungsöffnungen vorzusehen?

nein

ja

Anzahl der Öffnungen

Abmessung (H x B)mm

8. Kontrollöffnungen:

Falls ein Zugang zu Einrichtungen im zu schirmenden Raum gewünscht wird, bitten wir um genaue Angaben und Kennzeichnung der Lage in den Plänen.

Anzahl der Öffnungen

Abmessung (L x B)/m

Anmerkungen

9. Waschbecken:

Wird ein Waschbecken im zu schirmenden Raum benötigt?

- ja
- nein

10. Befestigungen:

Für Kabelkanäle, Regale, usw. die an den Wänden oder der Decke befestigt werden, benötigen wir spezielle Montageplatten.

Kabelkanäle/m (Netzversorgung, Telefon, Datenleitungen)

Andere Gegenstände mit Anzahl und genauer Lage im Raum

zusätzliche Angaben

11. Filter:

Sämtliche elektrischen Leitungen müssen über außenliegende Filter in den geschirmten Raum geführt werden.

- Stromversorgung: _____ 1-phasig _____ _____
Stück Spannung Strom
- _____ 3-phasig _____ _____
Stück Spannung Strom/Phase
- _____ Gleichspannung _____ _____
Stück Spannung Strom

- Telefon: analog _____
Anzahl Telefone
- ISDN _____
Anzahl Telefone
- analoges Fax _____
Anzahl Faxgeräte

- Datenleitungen: _____
Grenzfrequenz Anzahl Leitungen

- Sonstige Leitungen*: _____

bitte spezifizieren - *) Feuermelder, TV, Zugangskontrolle, Sicherheitskreise etc.

16. Schirmdämpfungs-Messung II

Soll nach der Nachbehandlung (Tapezieren, Bodenlegen, usw.) und der Installation der notwendigen Einrichtung eine zweite Schirmdämpfungs-Messung durch ein unabhängiges Institut erfolgen (Überprüfungs-Messung)

- Ja
- Nein

17. Angebotsabgabe:

bis spätestens _____KW

Diese Checkliste wurde am _____ ausgefüllt von:

Name

Firma

Telefon

Strasse

Fax

PLZ Ort