

# Checkliste- Tore

Kundenanschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel:

Mail:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Baustellenadresse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestellmass Breite x Höhe: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

Himmelsausrichtung: \_\_\_\_\_

Montage: Tor \_\_\_\_\_ € Antrieb \_\_\_\_\_ € Ausbau/Entsorgung \_\_\_\_\_ €

Sectionaltor <input type="checkbox"/>	woodgrain <input type="checkbox"/>	mit Sicke <input type="checkbox"/>
Schwingtor <input type="checkbox"/>	stucco <input type="checkbox"/>	Mittelsicke <input type="checkbox"/>
Rolltor innen <input type="checkbox"/>	profiliert <input type="checkbox"/>	ohne Sicke <input type="checkbox"/>
Rolltor aussen <input type="checkbox"/>	glatt <input type="checkbox"/>	Kassette <input type="checkbox"/>

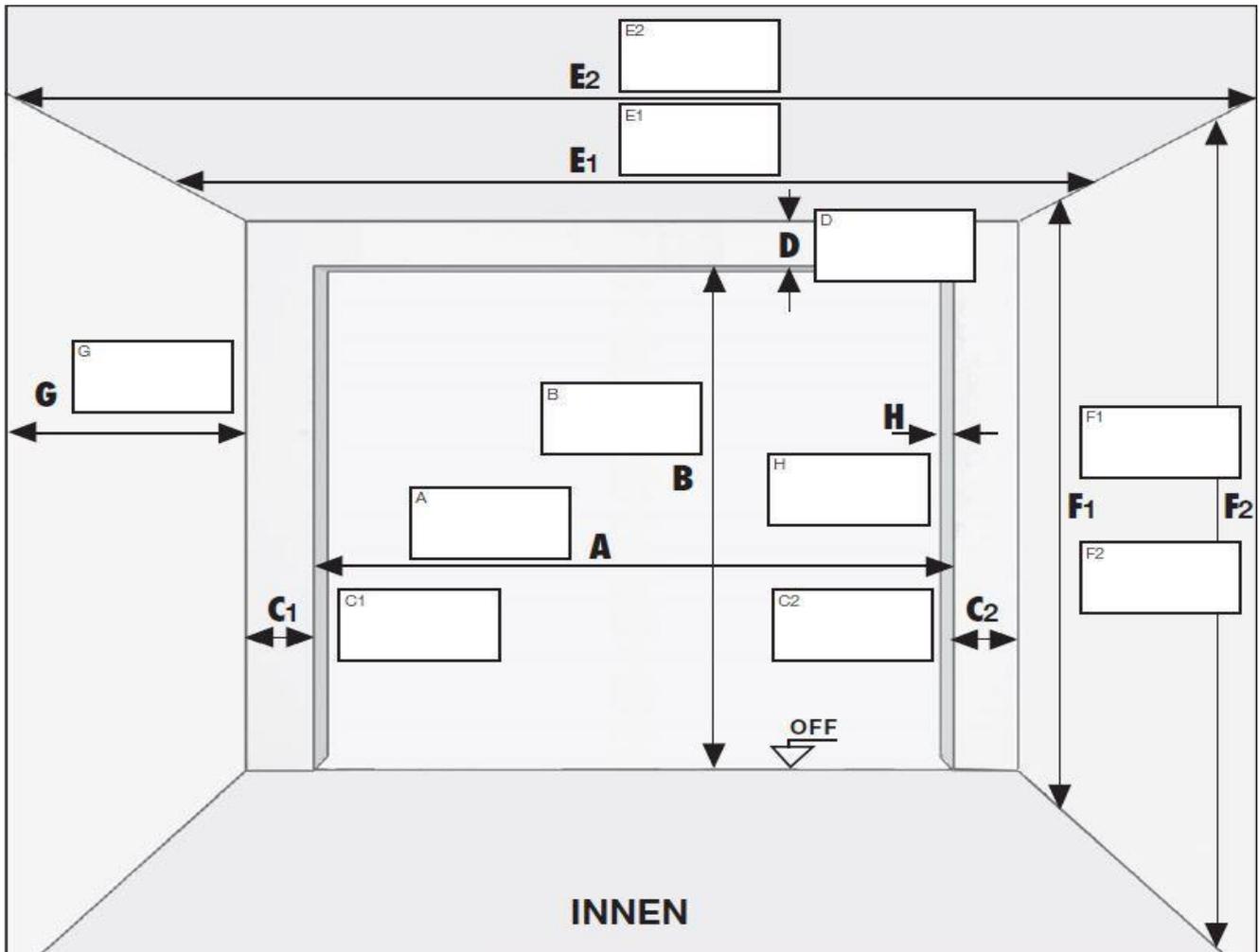
RAL 9016 <input type="checkbox"/>	Zarge in Torfabe <input type="checkbox"/>	Notentriegelung <input type="checkbox"/>
RAL 7016 <input type="checkbox"/>	Renovierungswinkel <input type="checkbox"/>	Torgriff <input type="checkbox"/>
andere Farbe _____ _____	85 Renovierungs- blendenset <input type="checkbox"/>	
	120 Renovierungs- blendenset <input type="checkbox"/>	
	Spezial-Anker <input type="checkbox"/>	
	Blende _____	

Schlupftür DIN (von außen gesehen!) _____	Verglasung / Rahmenoberfläche _____
Türgriff Oberfläche _____	_____
Sonstiges _____	_____

Handsender & Anzahl _____		
Codetaster _____	Innentaster _____	Lichtschanke _____
Fingerscan _____	Schlüsseltaster AP/UP _____	
Sonstiges _____		

Sonstiges / Montagehinweise  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Checkliste- Tore



Skizzen

Datum \_\_\_\_\_

alle Masse in mm

Erfasser \_\_\_\_\_