

Sonder-Mauerwerkzargen ohne Oberlicht



Bestellformular an Novoferm GmbH - Werk Werth - Abteilung Sonderzargen - Fax: 0 28 50 / 910 350

Kundennummer _____ Bestellnummer _____ Lieferdatum (KW) _____

Kunde _____ Objekt _____ Telefon AVIS _____

Ansprechpartner _____ Angebotsnummer _____

Lieferanschrift* _____

* Nur ausfüllen bei Abweichung von der EDV-gespeicherten Kundenanschrift

Profilausführung siehe Novoferm-Kompodium Seite: _____

Material	
Stahlblech	<input type="radio"/>
Edelstahl V2A	<input type="radio"/>
Edelstahl V4A	<input type="radio"/>

Materialstärke	
1,5 mm	<input type="radio"/>
2,0 mm	<input type="radio"/>

Materialoberfläche	
Verzinkt grundiert	<input type="radio"/>
Gepulvert RAL _____	<input type="radio"/>
240er K. geschl.*	<input type="radio"/>

*nur bei Edelstahlzargen

Ausführung	
1-teilig	<input type="radio"/>
2-teilig	<input type="radio"/>
3-teilig	<input type="radio"/>
6-teilig	<input type="radio"/>

Spiegel	
30/ 28 mm Standard	<input type="radio"/>
_____ / _____ mm	<input type="radio"/>

Maulweitenkante	
10/ 10 mm Standard	<input type="radio"/>
_____ / _____ mm	<input type="radio"/>

Falzbreite	
15 mm Standard	<input type="radio"/>

Fälzungen	
Einfachfalz	<input type="radio"/>
Doppelfalz	<input type="radio"/>

Falztiefen 1 und 2	
24 mm gefälzt	<input type="radio"/>
42,5 mm ungefälzt	<input type="radio"/>
2. Falztiefe _____ mm	<input type="radio"/>

Drückerhöhe	
1050 mm Standard	<input type="radio"/>
_____ mm	<input type="radio"/>

Meterriss	
Standardmäßig eingestanzt	<input checked="" type="checkbox"/>

Bodeneinstand	
30 mm Standard	<input type="radio"/>
_____ mm	<input type="radio"/>

Distanzwinkel	
15 mm über UK Zarge geschraubt	<input type="radio"/>
_____ mm über UK Zarge geschraubt	<input type="radio"/>

Dichtung-Typ NTK	
C 190	<input type="radio"/>
C _____ [s.Seite _____]*	<input type="radio"/>

*nur in Grau

Dichtung-Typ APTK	
Grau	<input type="radio"/>

Dichtungsfarbe NTK C 190	
Grau	<input type="radio"/>
Weiß	<input type="radio"/>
Schwarz	<input type="radio"/>
Braun	<input type="radio"/>

BUK 3D	
VX	<input type="radio"/>
VN-KI	<input type="radio"/>
VN-Gr	<input type="radio"/>
Tectus _____	<input type="radio"/>

Bandtaschen	
V 8610 mörteldicht	<input type="radio"/>

DIN Richtung	
Links	<input type="radio"/>
Rechts	<input type="radio"/>

Ankertyp	
_____	<input type="radio"/>
Stück _____	<input type="radio"/>

Position	Maulweite	BRM Breite	BRM Höhe	Stück
1	<input type="radio"/>			
2	<input type="radio"/>			
3	<input type="radio"/>			
4	<input type="radio"/>			
5	<input type="radio"/>			
6	<input type="radio"/>			
7	<input type="radio"/>			
8	<input type="radio"/>			

*Alle Angaben in mm

Sonstige Sonderausstattung		
Position	Bezeichnung	Stück
1	<input type="radio"/>	
2	<input type="radio"/>	
3	<input type="radio"/>	
4	<input type="radio"/>	
5	<input type="radio"/>	
6	<input type="radio"/>	
7	<input type="radio"/>	
8	<input type="radio"/>	

*Alle Angaben in mm

Bestelldatum _____