

SCHORNSTEINBERECHNUNG / ANFRAGE

FAX : +49 (49) 72 37 02 95

TELEFON : +49 (49) 72 37 02 96

Kesseldaten

Fabrikat/Typ: _____ Öl Gas/atmosph. Brennwert

Leistung: _____ Gas-Gebläse Feststoff Kamin

Brennerdaten

Fabrikat/Typ: _____ Leistung: _____

Schalldämpfung

Schalldämpfer _____ Schalldämmhaube _____
(Db / Nennweiten / sonstige Hinweise) (RAL Farbton/sonstige Hinweise)

Verbindungsstück

Länge _____ mm	Anzahl Bögen _____ Stück	doppelwandig <input type="radio"/>
wirksame Höhe _____ Meter	Isolierung _____ mm	Brennwert <input type="radio"/>
Durchmesser _____ mm	T - Stück <input type="radio"/> ja	FU <input type="radio"/>
Neutra-Box <input type="radio"/> ja	Fabrikat _____	

Schornstein

Höhe _____ Meter	Isolierung _____ mm	doppelwandig <input type="radio"/>
wirksame Höhe _____ Meter	Anzahl Bögen _____ Stück	Brennwert <input type="radio"/>
Querschnitt _____ mm	Länge der Schleifung _____ Meter	FU <input type="radio"/>
Zugbegrenzer <input type="radio"/> ja	2. Prüfoffnung <input type="radio"/> ja	Fräsen <input type="radio"/>
Lichte Weite _____ mm	Höhe über Haus _____ mm	Innen-Montage <input type="radio"/>
	Maß Schornsteinkopf _____ mm	Außen-Montage <input type="radio"/>

Sonstige Bemerkungen: _____

Kunden-/Auftragsdaten

Firma _____ Telefon _____
Straße _____ Telefax _____
PLZ/Ort _____ Unterschrift _____ Datum _____

<input type="radio"/> Expressversand (24 Std.)	<input type="radio"/> Bahn-Trans (48 Std.)	Ausführungstermin:	Liefertermin:
Bearbeitungsvermerke / sonstige Vertragsbedingungen (Kommissions-/Angebots-/Anfrage-Nr./sonstige Hinweise):			