

# Aufmaßblatt Nebentür

Bauform der Tür: Blockzarge   
Eckzarge

Auftragsnummer extern: \_\_\_\_\_ Auftragsnummer intern: \_\_\_\_\_ Bitte nicht ausfüllen!  
Liefertermin: KW \_\_\_/\_\_\_\_\_  
Anlieferung:   
Abholung:

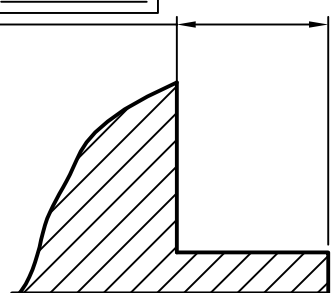
Öffnungsrichtung: nach innen <input type="checkbox"/> nach aussen <input type="checkbox"/> DIN links <input type="checkbox"/> DIN rechts <input type="checkbox"/>	Oberfläche: Woodgrain <input type="checkbox"/> Stucco <input type="checkbox"/> Glatt <input type="checkbox"/> Microliniert <input type="checkbox"/>	Farbe Paneele: RAL9016 <input type="checkbox"/> RAL9006 <input type="checkbox"/> RAL9007 <input type="checkbox"/> RAL8014 <input type="checkbox"/> RAL7016 <input type="checkbox"/> RAL9002 <input type="checkbox"/> RAL6009 <input type="checkbox"/> Eisenglimmer <input type="checkbox"/> Golden Oak <input type="checkbox"/> Mahagoni <input type="checkbox"/> Nussbaum <input type="checkbox"/> RAL: _____	Farbe Alurahmen: Eloxal E6 EV1 <input type="checkbox"/> oder Sonderfarbe <input type="checkbox"/> RAL: _____
---	---	--	--

Einbauposition: <small>(nur bei Blockzarge anzukreuzen)</small> hinter der Laibung <input type="checkbox"/> zwischen der Laibung <input type="checkbox"/>	Design: Sicke <input type="checkbox"/> Mittelsicke <input type="checkbox"/> ohne Sicke <input type="checkbox"/> Kassette <input type="checkbox"/>	elektrischer Türöffner: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Rundknopf feststehend aussen EV1: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Lichtausschnitt Kunststoffrahmen 535x340mm Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Lichtband in Alurahmenbauweise Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	--	--

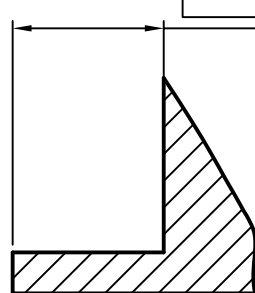
BB1= \_\_\_\_\_

Bitte Tür einzeichnen

BB2= \_\_\_\_\_



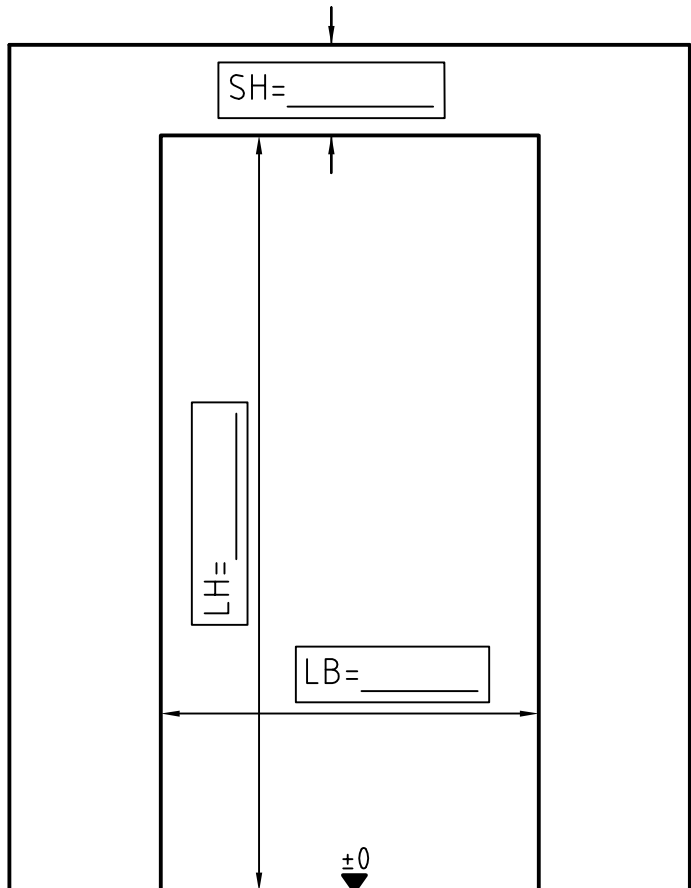
Aussenseite



Ansichtsgleich mit Tor:  
Ja   
Nein

3-fach Verriegelung  
Ja   
Nein

Bei Einbau zwischen der Laibung bitte unbedingt maximales Rahmemaßen eintragen!



Ansicht von innen

Kommission: \_\_\_\_\_

Kundenanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieferanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name Ausfüller: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_