Anfrage-Checkliste für MDS Raum- und Trennwandsysteme

MDS® Raumsysteme

per Fax an: +49 (0) 77 33 / 94 89- 50 oder per e-mail an: info@mds-raumsysteme.com

	Anfrage- / Bestelladresse	Lieferadresse	Leistung
Firma			**O Datum:**
Ansprechpartner			**O Angebot bis:**
Straße			**O Angebot ohne Zeichnung**
PLZ / Ort			**O Angebot mit Zeichnung**
Telefon/Fax			**O Liefertermin:**
e-mail			

Gewünschte Ausführung / Ausstattung (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

1) Typ

- **O SHB 40 (Blechsystemhallenbüro)**
- **O SHB 50 (Systemhallenbüro)**
- **O STW 80 (Systemtrennwand)**
- **O MFH50** **O Innenaufstellung** **O Außenaufstellung**
- **O Sonstiges** _____

2) Farben

- **Rahmen RAL** _____
- **Füllung RAL** _____
- **Türzage RAL** _____

3) Grundform

- **O 4-seitig**
- **O 3-seitig**
- **O 2-seitig**
- **O 1-seitig**

Wandanschluss _____ Stck.

- **O Blech** **O Beton**
- **O Holz** **O Glas**
- **O KS Wand**
- **O Ziegel-/Mauerwerk**
- **O Sonstiges:** _____

4) Ausführung

- **O eingeschossig**
- **O zweigeschossig**
- **O auf Bühne**
- **O unter Bühne**
- **O im Produktions-/ Lagerbereich**
- **O im Verwaltungsbereich**

5) Maße

O Länge:	**mm**
O Breite:	**mm**
O lichte Raumhöhe:	**mm**
O Wandhöhe:	**mm**
O vorh. Hallen-/ Raumhöhe	**mm**

6) Fußboden

- **O ohne Boden**
- **O 60er Standardboden**
- **O 100er Transportboden**
- **O 140er ISO-Boden**
- **O Sonstiges:** _____

7) Wandelemente

O Türelement (T)	**Stck.**
O Vollwand (V)	**Stck.**
O Glaswand (G)	**Stck.**
O Schiebefenster (SF)	**Stck.**
O Dreh-/Kippfenster (DKF)	**Stck.**
O Oberlicht (OL)	**Stck.**
O Lüftungsschieber (LS)	**Stck.**

8) Verglasung

- **bei SHB 50:** **O einfach** / **O doppelt**
- **bei STW 80:** **O doppelt**
- **bei MFH:** **O einfach** / **O 14 mm ISO** / **O 26 mm ISO**

- **O Türe mit** **o Lichtausschnitt LA** / **o Lüftungsgitter** **o Schallex** / **o Obertürschließer OTS**
- **O Sicherheitsglas ESG**
- **O Sicherheitsglas VSG**
- **O Brüstungshöhe** **O Standard 1050 mm** / **O andere:** _____ **mm**

9) Decke

- **O ohne Decke (freistehend)**
- **O Deckenanschluss** **O schräg**
- **O mit Decke** **O Isolation** (40mm Mineralwolle) **O Eindeckung** (16mm Holzwerkstoffplatte)

Deckenbelastung:

- **O nein**
- **O ja:** _____ **kg wandelnde Mannlast**

10) Elektroausstattung

O E- Unterverteiler	**Stck.**
O Schalter	**Stck.**
O Schalter-Steckdosen -Kombination	**Stck.**
O Einfachsteckdose	**Stck.**
O Doppelsteckdose	**Stck.**
O Brüstungs-Kabelkanal	**mm**

O Standardleuchte	**Stck.**
O BAP- Leuchte	**Stck.**
O Deckenleuchte	**Stck.**
O Ventilator	**Stck.**
O Wandkonvektor 2,5 KW	**Stck.**
O Kompakt-Klimagerät	**Stck.**

11) Sanitärausstattung

O Waschbecken	
O kalt	**Stck.**
O kalt / warm	**Stck.**
O WC	**Stck.**
O Urinal	**Stck.**
O Duschkabine	**Stck.**
O Boiler	**Stck.**

12) Montage

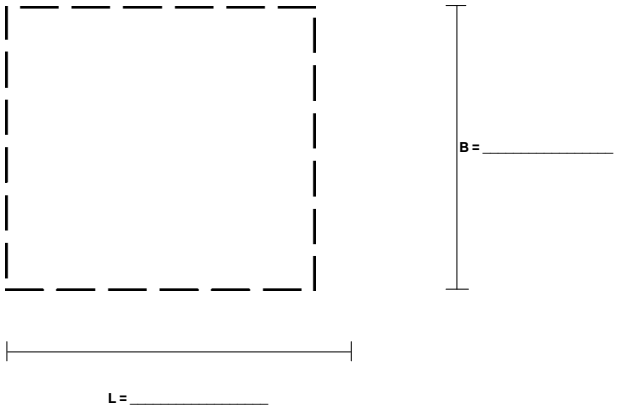
- **O ohne Montage**
- **O im Werk**

(Lieferung am Stück - Tor-/Durchgangsbreite prüfen)

- **O Tor-/Durchgangsbreite ausreichend**
- **O vor Ort** **Anzahl der Ausschnitte _____ Stck.**
- **O durch Richtmonteur**

(bauseitige Helfer erforderlich)

13) Planungsskiz O siehe separate Skizze



14) Bemerkungen

15) Transport- und Montagebedingungen

O seitliches Abladen möglich	**O ja**	**O nein**
O Stapler für Abladen vorhanden	**O ja** _____**t**	**O nein**
O innerbetriebl. Transport zur Baustelle bauseits	**O ja**	**O nein**
O in welchem Geschoß befindet sich die Baustelle	_____	
O Warenlift vorhanden	**O ja L** _____ **x B** _____	**O nein**
O Trockene Lagerfläche vorhanden	**O ja**	
O Scherenbühne vorhanden (ab 3,50 m Bauhöhe erforderlich)	**O ja**	**O nein**
O Bauschuttentsorgung bauseits	**O ja**	**O nein**
O Gefälle im Boden	**O ja** _____**cm /** _____**m**	**O nein**

nur von MDS auszufüllen

Montage

Fracht

GVL:

Datum: