

# Fragebogen Türöffnungsbegrenzer

## IHRE DATEN

Firma: .....  
Telefon: .....  
Objekt: .....

Ansprechpartner: .....  
E-Mail: .....

## ANGABEN ZUR TÜR

R1 (Bandmittelpunkt bis Rahmenkante Bandgegenseite): ..... mm  
R2 (Bandmittelpunkt bis Rahmenkante Bandseite): ..... mm  
T1 (Bandmittelpunkt bis Türkante Bandgegenseite): ..... mm  
T2 (Bandmittelpunkt bis Türkante Bandseite): ..... mm

Gewünschter Öffnungswinkel der Tür: .....° (max. 120°)  
Feststellung in geöffneter Position gewünscht: ja nein  
Türblattgewicht: ca. .... kg  
Türblattbreite: ..... mm  
Türblatthöhe: ..... mm  
Geschätzte Betätigungszahl/Tag: ..... Mal  
Türöffnung in den Außenbereich: ja nein  
Windbelastung: gering mittel stark  
Türanschlag: DIN Links DIN Rechts

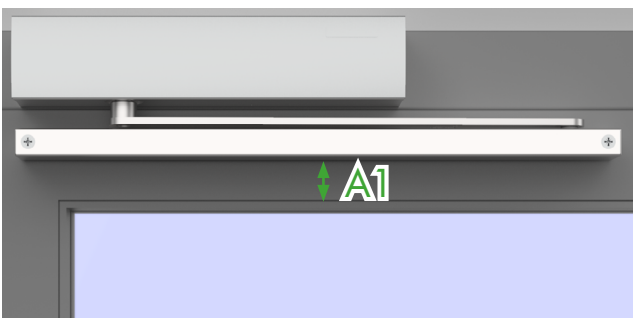
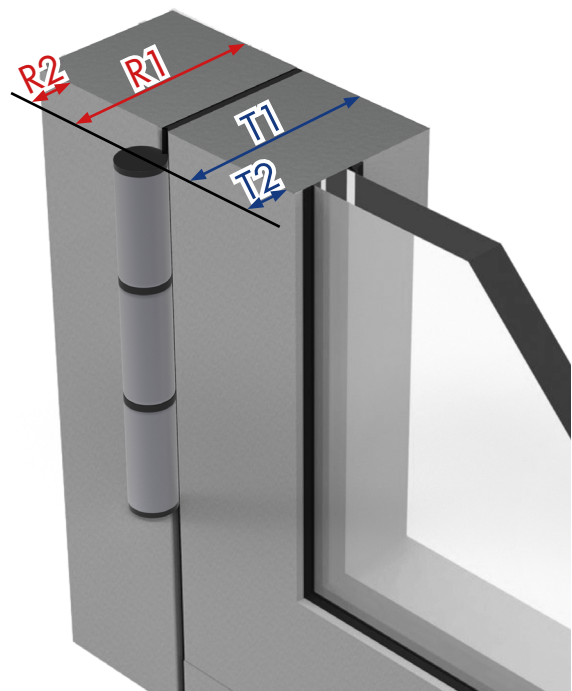
Montage des Türöffnungsbegrenzers:

- Bandseite
- Bandgegenseite

Ist an dieser Türseite ein Obentürschließer (OTS) verbaut?

- nein
- ja  OTS auf dem Türblatt
- Gleitschiene auf dem Türblatt
- Scherengestänge auf dem Türblatt

A1 (Platz unter Gleitschiene/OTS):  
..... mm (z.B. bis Oberkante Glasleiste)



## BILDER

Bitte senden Sie uns **zusätzlich** Fotos von beiden Seiten der Tür / des Tores zu.