Fragebogen Türöffnungsbegrenzer

PDF senden

DICTATOR

IHRE DATEN

Firma: .....

Ansprechpartner: .....

PLZ: .....

E-Mail: .....

Objekt: .....

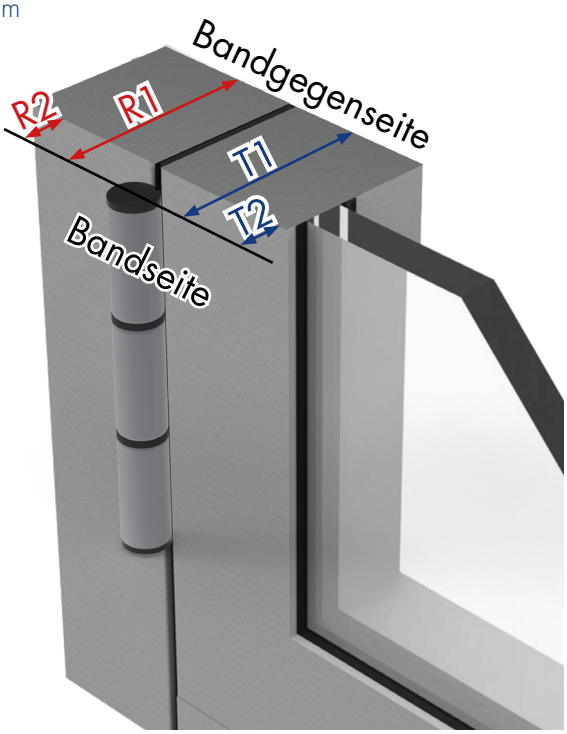
ANGABEN ZUR TÜR

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?

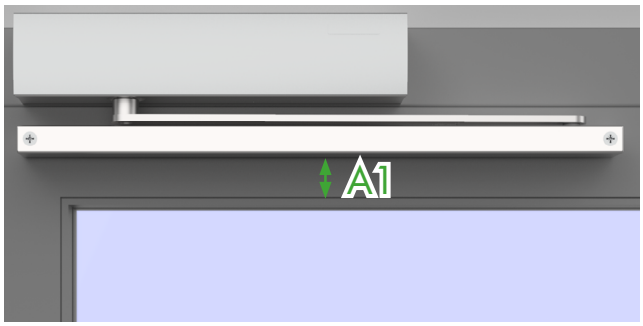
☐ nein

☐ 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.