

## IHRE DATEN

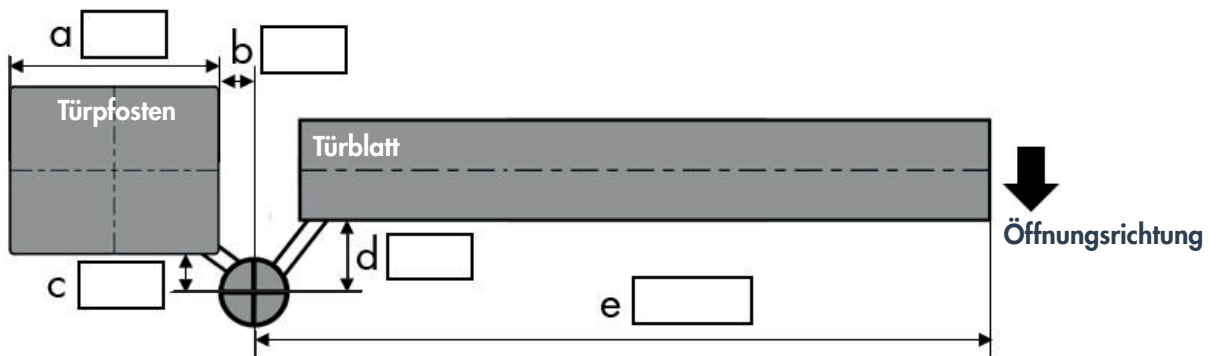
Firma: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: .....  
 E-Mail: .....  
 Objekt: .....

## ANGABEN ZU TÜR/TOR

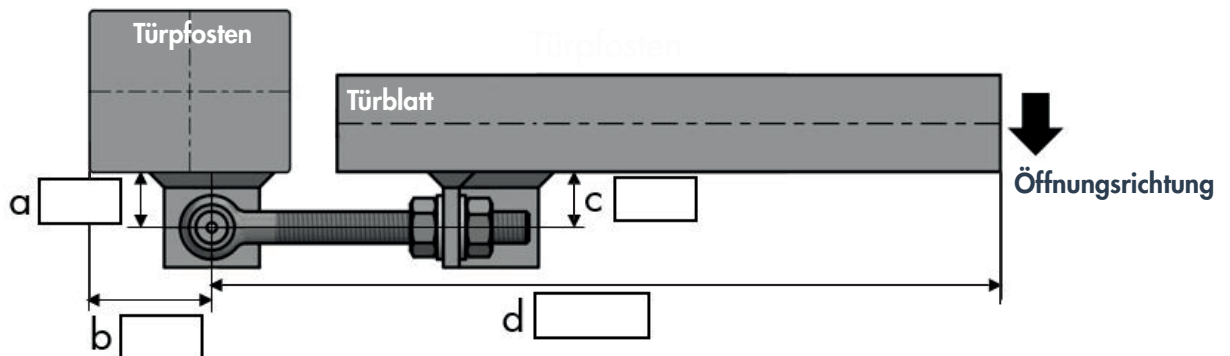
Gewünschter Öffnungswinkel: ..... °  
 Gewicht: ca. .... kg  
 Handelt es sich um steigende Bänder?  ja  nein  
 Wenn ja, wie groß ist die Steigung? .....  
 (in mm oder Grad)

Bitte wählen Sie die zutreffende Bandsituation aus und geben Sie die Maße dazu an

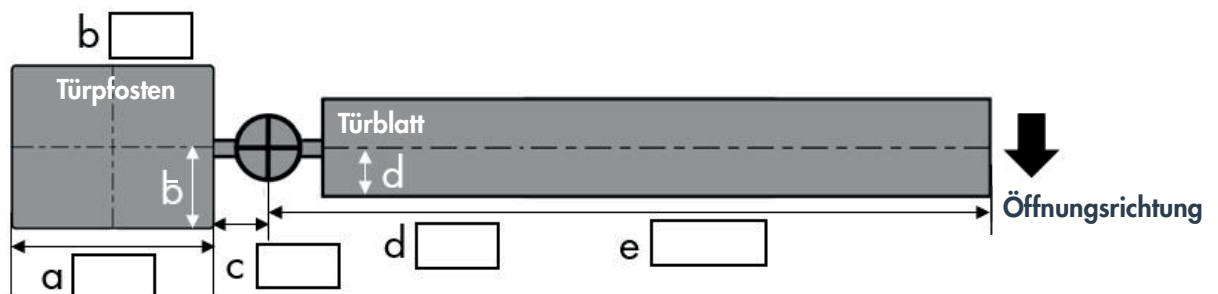
1)



2)



3)



## BILDER

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