

1. AUFTRAGGEBER:IN

Name*	Kundennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*	PLZ, Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner:in*	
<input type="text"/>	
Telefon / Mobil*	E-Mail*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. OBJEKT

Name*	Kunden-Projekt-Nummer*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*	PLZ, Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. ARBEITSVORBEREITUNG

Bitte bestätige die Zurverfügungstellung nachstehender Planungsunterlagen:

Statik Schnitt Ansicht Grundriss

Beschreibe den Status dieser Unterlagen:* Entwurfsplanung Ausführungsplanung

Wurde das Projekt bereits in einem CAD¹-Programm konstruiert?

Nein Ja, es liegt in folgendem Format vor: DWG IFC Sonstiges:

Wirst Du fertige Maschinendaten im BVX-Format liefern?*

Ja Nein

4. LIEFERUNG

Hast Du bestimmte Anforderungen an die Paketgröße?*

Nein Ja, Pakete dürfen max. folgende Länge [cm] und Breite [cm] haben.

Soll eine Folierung des Auftrags erfolgen?*

Ja Nein

Ist eine Anlieferung des Auftrags gewünscht?*

Ja Nein

Wenn ja, zu welcher Adresse soll die Lieferung erfolgen?*

Auftraggeber:in Objekt Sonstige Adresse:

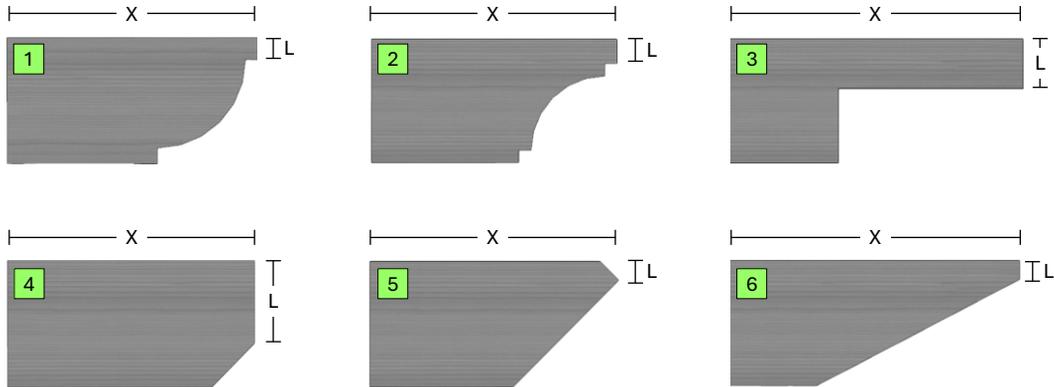
Gewünschtes Datum der Anlieferung / Abholung:

¹CAD = Computer-Aided Design – Einsatz von Computertechnologie u.a. zur Unterstützung von Designprozessen und technischen Zeichnungen

Bitte alle mit einem Sternchen () markierten Felder / Fragen vollständig ausfüllen.



5. ÜBERSTÄNDE



X = Überstandbreite waagrecht gemessen, ab Außenkante Fassade
 L = Länge des Lotschnitts

vereinfacht, illustrativ

5.1. SICHTBARE ÜBERSTÄNDE

Ist eine **Pfettenprofilierung** gewünscht?

Nein Ja, folgende: 1 2 3 Sonstiges:

Wenn ja, quantifiziere bitte folgende Parameter: X [cm] L [cm]

Ist eine **Sparrenprofilierung** gewünscht?

Nein Ja, folgende: 1 2 4 Sonstiges:

Wenn ja, quantifiziere bitte folgende Parameter: X [cm] L [cm]

Soll ein Traufenschlag eingelassen werden? Nein Ja, in folgender Breite [cm]

5.2. VERKLEIDETE ÜBERSTÄNDE

Ist ein Traufenüberstand gewünscht?

Nein Ja, folgende: 4 5 6 Sonstiges:

Wenn ja, quantifiziere bitte folgende Parameter: X [cm] L [cm]

Ist ein Giebelüberstand gewünscht? Nein Ja, in folgender Breite [cm]



6. AUSWECHSELUNGEN

Sind **Wechselanschlüsse** erforderlich? Wenn ja, welche?

	Bodentreppe	Dachfenster	Schornstein		
Schwalbenschwanz	<input type="checkbox"/>				
Stumpf	<input type="checkbox"/>				
Wechselholz	<input type="checkbox"/>				
Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/>				

Sind **obere Wechsel** erforderlich? Wenn ja, wie sollen diese erfolgen?

	Bodentreppe	Dachfenster	Schornstein		
Waagrecht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senkrecht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht erforderlich	×	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sind **untere Wechsel** erforderlich? Wenn ja, wie sollen diese erfolgen?

	Bodentreppe	Dachfenster	Schornstein		
Waagrecht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senkrecht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht erforderlich	×	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sind **Beisparren** erforderlich? Wenn ja, mit welchem **beidseitigen Wechselabstand** [cm]?

	Bodentreppe	Dachfenster	Schornstein		
Abstand [cm]					
Nicht erforderlich	×	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ist ein **Wechselrahmen für Aufdämmung** gewünscht? Wenn ja, mit welcher **Breite** [cm]?

	Bodentreppe	Dachfenster	Schornstein		
Breite [cm]					
Nicht erforderlich	×	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



7. SONSTIGE INFORMATIONEN

Welche Dachfenster werden verbaut? Benenne nachstehend Hersteller und Maße:

	Hersteller	Maße [cm]
I	<input type="text"/>	<input type="text"/>
II	<input type="text"/>	<input type="text"/>
III	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sind Stellbretter gewünscht? Wenn ja, gib bitte die Maße und Lage an

Maße [cm]

Lage

Hast Du sonstige Anforderungen in puncto Abbund? Lass es uns wissen!

8. ZUSATZMATERIAL

Welche Zusatzmaterialien benötigst Du (z.B. Dämmung, Werkstoffe, Bauelemente)?

	Zusatzmaterial	Menge	Kommentar
I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
III	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

