

Checkliste für RWA-Anlagen

Kurzzeichen: _____

Datum: _____

Auftraggeber-/ Rechnungsadresse

Kunden-Nr.	
Firma	
Strasse	
PLZ/ Ort	
Kontaktperson	
Tel.	
E-Mail	

Arbeits-/ Einsatzort wie Auftraggeber-/ Rechnungsadresse

Objekt	
Firma / Name	
Strasse	
PLZ / Ort	
Kontaktperson	
Tel.	
E-Mail	

Angaben zum Fensterflügel	Raumbezeichnung: _____ Geforderte Öffnungsfläche gesamt m ² : _____ Anzahl Fenster: _____ Anzahl Lüftergruppen: _____ Anzahl Antriebe pro Lüftergruppe: _____	Breite x Höhe (mm): _____ Gewicht (kg): _____ Montageplatz auf Flügel (mm): _____ Montageplatz auf Rahmen (mm): _____ Leibungstiefe (mm): _____
Öffnungsart des Fensters	<input type="checkbox"/> Kippflügel <input type="checkbox"/> Klappflügel <input type="checkbox"/> Drehflügel <input type="checkbox"/> Dachflügel	<input type="checkbox"/> einwärts <input type="checkbox"/> auswärts <input type="checkbox"/> rechteckig <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> geneigt ° _____
Farbe Fensterantrieb	<input type="checkbox"/> silber	<input type="checkbox"/> weiss RAL 9016
Zubehör	<input type="checkbox"/> Notstromzentrale <input type="checkbox"/> RWA Taster <input type="checkbox"/> Rauchmelder <input type="checkbox"/> Wind und Regenmelder <input type="checkbox"/> Lüftungstaster	<input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> UP <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> UP
Inbetriebnahme	<input type="checkbox"/> Bauseits	<input type="checkbox"/> Durch die Rudolf Geiser AG
Bemerkung	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	