

ANFRAGE INDUSTRIETRENNWÄNDE

DEMANDE D'OFFRE CLOISONS INDUSTRIELLES

Widmer AG/SA

Frauenfelderstrasse 33
CH-8555 Müllheim

Tel.-Nr: 0041 (0)52 763 35 35
Fax-Nr: 0041 (0)52 763 35 36
E-Mail: info@widmertools.ch

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1. | Höhe der Gitterwände? / Hauteur des cloisons? | | mm | Raumhöhe/ Hauteur de plafondmm |
| 2. | Wandanschluss / Montage mural? | <input type="checkbox"/> ja / oui <input type="checkbox"/> Maureranschluss (9) verwenden Utilisez le raccordement mural(9) | <input type="checkbox"/> | nein / non |
| 3. | Steht die Trennwand im rechten Winkel (90°)? Est-ce que la cloison sera posé à angle droit (90°)? | <input type="checkbox"/> ja / oui <input type="checkbox"/> Winkelstück (6) verwenden / Utilisez le panneaux d'angle (6) | <input type="checkbox"/> | nein / non |
| 4. | Art der Türe? / Execution de la porte? (siehe Bilder S. 52 / voir images p. 52) | <input type="checkbox"/> Flügeltüre / Porte battante | <input type="checkbox"/> | Schiebetüre / Porte coulissante |
| | | <input type="checkbox"/> ziehend rechts / tirante droite | <input type="checkbox"/> | schliessend rechts / fermeture à droite |
| | | <input type="checkbox"/> stossend rechts / poussante droite | <input type="checkbox"/> | schliessend links / fermeture à gauche |
| | | <input type="checkbox"/> ziehend links / tirante gauche | | |
| | | <input type="checkbox"/> stossend links / poussante gauche | | |
| 5. | Art der Wände? / Execution des parois? | <input type="checkbox"/> Gitterwand (Standard) / Panneau grillagé (standard) | <input type="checkbox"/> | Blechwand / Panneau tôle (Sichtschutz / Protection visuelle) |
| | | <input type="checkbox"/> Plexiglas / Panneau Plexiglass | | |
| 6. | Mit Ausgabeschalter? / Avec guichet de service? | <input type="checkbox"/> ja / oui (auf Anfrage / sur demande) | <input type="checkbox"/> | nein / non |
| 7. | Mit Deckenbefestigung? / Avec fixation plafond? | <input type="checkbox"/> ja / oui | Höhe / Hauteur mm | <input type="checkbox"/> nein / non |

Bitte skizzieren Sie die Gitterwand und tragen Sie die Massangaben in mm ein. / Veuillez désigner svp. un croquis de votre cloison avec des mesures en mm.

| | |
|------------------------------------------------------|--|
| Skizze mit Massangaben / Croquis avec mesures | |
| | |

Bitte senden Sie uns ein unverbindliches Angebot
Veuillez nous envoyer une offre sans engagement svp.

| | |
|-------------------------------------------|--|
| Firmenbezeichnung Maison | |
| Anschrift Adresse | |
| Telefon-Nr. No. de téléphone | |
| Fax-Nr. No. télécopie | |
| E-Mail | |
| Datum Date | |
| Sonstige(s) Produkt(e) Autres produits | |

