GSB mbH
Innovation als Tradition

Checkliste Sauerstoffaktivierung für dezentrale Umluftgeräte

Projekt:

Angebot an:

O Bauherr/Betreiber **O Architekt/Ing.–Büro** **O Anlagenbauer**

Firma: .....
.....
.....

Name: .....
Straße: .....
PLZ/ Ort: .....
.....

Telefon: .....
Telefax: .....
.....

E-Mail: .....
Internet: .....
.....
.....

Bemerkung: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Abgabetermin: .....
Bindefrist: .....
Realisierungszeitraum: .....
zusätzl. Angebotskopie an: .....

Vertretungsgebiet: .....
aufgenommen: ..... **bearbeitet:** .....
Datum: ..... **Datum:** .....

Zur Angebotserstellung senden Sie bitte die ausgefüllte Checkliste per Telefax an 0911 97911-200

Projektdetails

Raumgröße		m^3
Personenanzahl im Raum (max.)		
Art der Belastung		
Montage in	O Unterdecke (Gerätetyp: UL 250R) O für den mobilen Einsatz (Gerätetyp: UL 200M)	

Notizen / Bemerkungen

Skizzen bitte als Anlage beifügen