



MIETGERÄTE

CHECKLISTE LUFTKÜHLUNG

KONTAKT

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

ANSPRECHPARTNER LOGISTIK	ANSPRECHPARTNER ANLAGEN-BETREUUNG
--------------------------	-----------------------------------

Name _____	Name _____
Telefon _____	Telefon _____
E-Mail _____	E-Mail _____

RAUMVOLUMEN

Maße _____

BENÖTIGTE KÄLTELEISTUNG

kW _____

AUFSTELLORT DER ANLAGE

ENTFERNUNG VOM AUFSTELLORT ZUM AUSBLASORT

FÜHRUNG DER SCHLAUCHLEITUNGEN DURCH ...	MAßE FÜR OSB-PLATTEN-EINSATZ
---	------------------------------

Fenster
 Tür
 Tor
 Zelteinführung

GIBT ES EIN PASSENDES ABLADEGERÄT (KRAN FÜR DEN THK380)?

Ja Nein

ENTFERNUNG WASSER-FÜLLANSCHLUSS ZU STANDORT?	GRÖßE WASSERFÜLLANSCHLUSS
--	---------------------------

1/2
 3/4

VORHANDENER STROMANSCHLUSS	STROM-VERLÄNGERUNGSKABEL GEWÜNSCHT?
----------------------------	-------------------------------------

<input type="radio"/> 230V <input type="radio"/> 400 V 16A <input type="radio"/> 400V 32A <input type="radio"/> 400V 63A <input type="radio"/> 400V 125A	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
---	---

INDIVIDUELLE VEREINBARUNGEN

.....

.....