
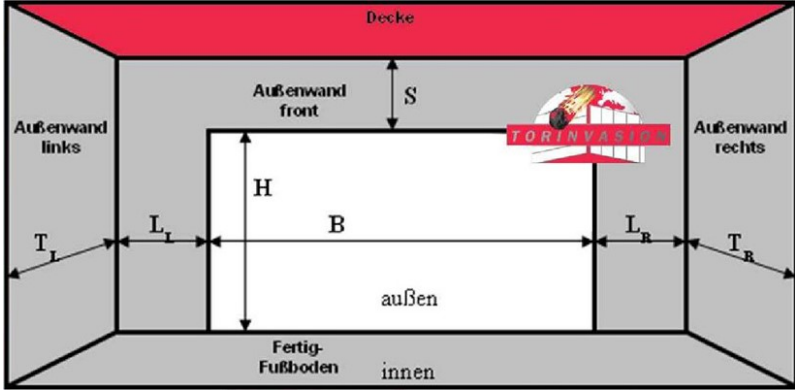
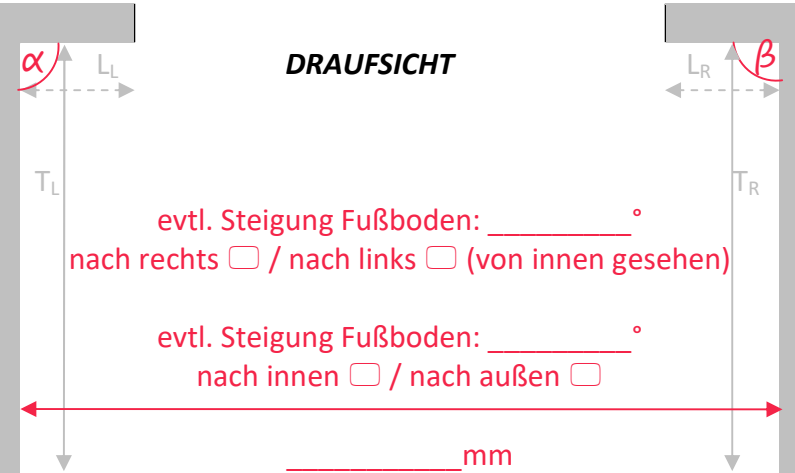


| | | |
|----------------------|-------|--|
| Vorname* | Name* |  |
| Straße / Hausnummer* | | |
| Postleitzahl / Ort* | | www.torinvasion.de Fax: 036020 763840 eMail: mail@torinvasion.de |
| eMail-Adresse* | | Telefonnummer: |

| Bemaßung: | Beschreibung: | Bemerkungen: |
|---|--|--------------|
| B | <p style="color: red; text-align: center;">Maßzeichnung Garagentore und Industrietore:</p>  | |
| mm | | |
| H | | |
| mm | | |
| S | | |
| mm | | |
| L _L | | |
| mm | | |
| L _R | | |
| mm | | |
| T _L | <p>Achtung: Wenn die Seitenwände nicht rechtwinklig (90°) sind, bitte die Winkelmaße "α" und "β" mit angeben!</p> | |
| mm | | |
| T _R | <p>Gehflügel (bei Seitensektional- oder Flügeltor): <input type="checkbox"/> rechts / <input type="checkbox"/> links (von innen gesehen)</p> | |
| mm | | |
| α ° β ° | <p style="color: red; text-align: center;">Zusatz für <u>nichtwinklige</u> Wände und Böden:</p>  <p style="text-align: center;">DRAUFSICHT</p> <p style="color: red; text-align: center;"> evtl. Steigung Fußboden: _____ ° nach rechts <input type="checkbox"/> / nach links <input type="checkbox"/> (von innen gesehen) </p> <p style="color: red; text-align: center;"> evtl. Steigung Fußboden: _____ ° nach innen <input type="checkbox"/> / nach außen <input type="checkbox"/> </p> <p style="color: red; text-align: center;">_____ mm</p> <p style="color: red; text-align: center;">ACHTUNG! Es ist darauf zu achten, dass sich im Einbaubereich des Tores (an der Decke, am Sturz und an der Laibung), keine störenden Unterzüge, Verrohrungen, Kabelschächte, Lampen oder ähnliches befinden!</p> | |
| Optik: | | |
| Torfarbe (RAL): | | |
| Oberfläche: | | |
| <input type="checkbox"/> woodgrain <input type="checkbox"/> stucco <input type="checkbox"/> glatt | | |
| Prägung / Sicking: | | |
| <input type="checkbox"/> Mehrfachsicke <input type="checkbox"/> Mittelsicke <input type="checkbox"/> ohne Sicke <input type="checkbox"/> Kasette | | |
| Torbedienung: | | |
| <input type="checkbox"/> automatisch <input type="checkbox"/> manuell | | |
| Weiteres Zubehör | | |
| tragen Sie bitte unter "Bemerkungen" ein. | | |

Ort, Datum:

Unterschrift Kunde:

