

NAME /
FIRMA / KDNR: _____ / _____

ANSPR.-PARTNER: _____

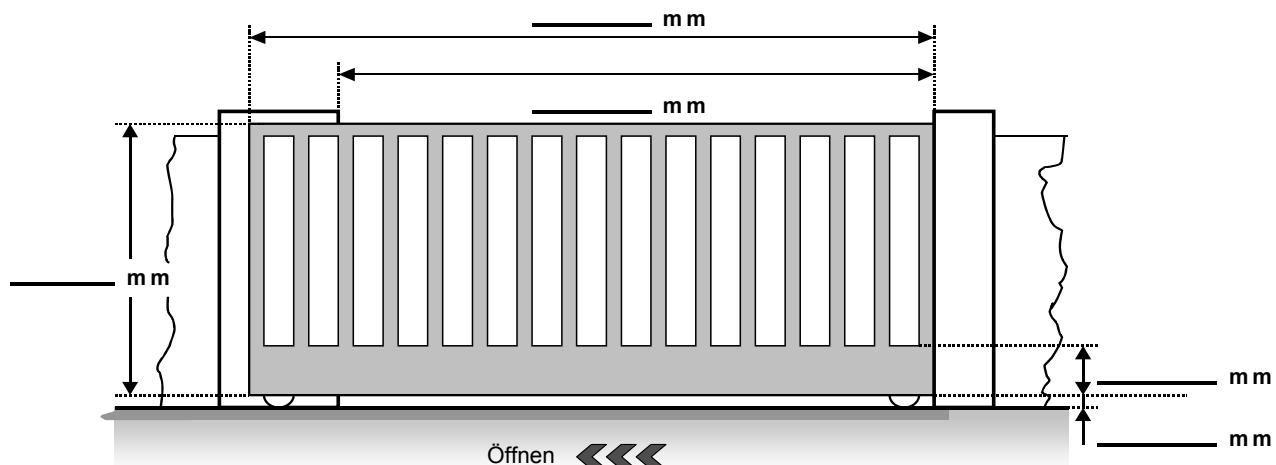
STR.: _____ NR.: _____

PLZ: _____ ORT: _____

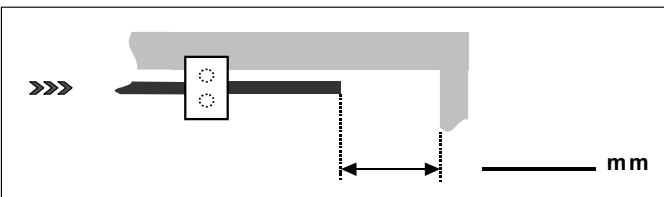
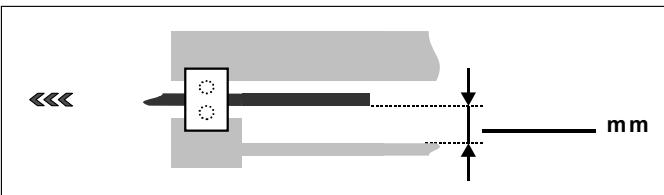
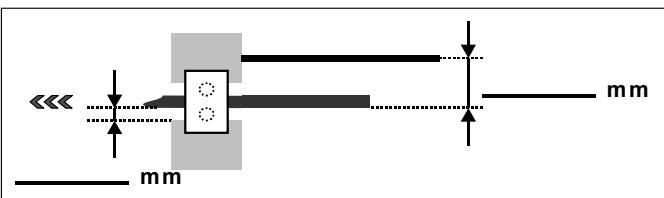
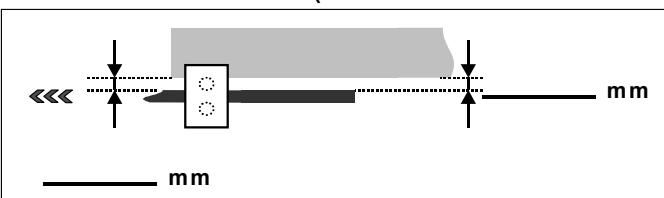
(FIRMENSTEMPEL / UNTERSCHRIFT)

TEL.: _____ FAX-DW.: _____ E-MAIL: _____

1.0 DATEN UND MASSE ZUM TOR



DIVERSE SPALTMASSE (MÖGLICHST ALLE ANGEBEN):



TORGEWICHT: _____ kg

HAT DAS TOR EINE STABFÜLLUNG? Ja Nein

DAS TOR IST ZU _____ % VOLLFLÄCHIG Nein

DAS TOR HAT _____ % GEFÄLLE Nein

LIEGT BESONDERE WINDLAST AN? Ja Nein

IST DAS TOR FREITRAGEND? Ja Nein

LÄUFT DAS TOR AUF ROLLEN? Ja Nein

SIND DIE ROLLEN IN/AUF EINER LAUF-SCHIENE GEFÜHRT? Ja Nein

2.0 FREQUENTIERUNG

2.1 BEWEGUNGSZYKLEN/TAG: _____

2.2 ANZAHL DER STELLPLÄTZE: _____

3.0 ZAHNSTANGEN

3.1 SCHRAUBBAR
(KUNSTSTOFF/STAHLKERN) Ja Nein

3.2 SCHWEISS- U. SCHRAUBBAR
(VOLLMETALL, VERZINKT) Ja Nein

4.0 TORZUSTAND:

4.1 LÄSST SICH DAS TOR PROBLEMfrei (OHNE BES. KRAFTAUFWAND/KLEMMEN/HAKEN) BEWEGEN?

4.2 LIEGT FÜR DAS TOR EINE BEDIENUNGSANLEITUNG/CE-ERKÄRUNG D. HERSTELLERS VOR?

IST EINER DIESER ODER AUCH BEIDE PUNKTE NICHT POSITIV ZU BEANTWORTEN, SO VERSETZEN SIE DAS TOR VOR INBETRIEBNAHME UNBEDINGT IN EINEN ENTSPRECHENDEN ZUSTAND!

5.0 SONSTIGE DATEN:

5.1 IST EINE GEGEBENENFALLS SEPARAT ABZUSICHERNDE SCHLUPFTÜR IM TORBLATT INSTALLIERT?

5.2 BETRIEBSART: AUTOMATISCH IMPULSFOLGE OHNE SICHT ZUM TOR
TOTMANN IMPULSFOLGE MIT SICHT ZUM TOR

5.3 NUTZUNGSTYP: **1 2 3** - ALTERNATIV: LIEGT DIE ANLAGE IM ÖFFENTLICHEN BEREICH?

5.4 IST DIE BEDIENUNG AUSSCHLIESSLICH DURCH UNTERWIESENE NUTZER SICHERZUSTELLEN?

5.5 NUTZEN KINDER, ÄLTERE MENSCHEN ODER BEHINDERTE DIE ANLAGE?

6.0 GEWÜNSCHTE FUNKTIONEN:

6.1 TEILÖFFNUNG

6.6 TORZUSTANDSMELDUNG

6.2 ANSCHLUSS WARNLEUCHTE

6.3 ANSCHLUSS EXT. BELEUCHTUNG

6.4 SOFTLAUF

6.5 WOHNBLOCKFUNKTION

7.0 GEWÜNSCHTES ZUBEHÖR:

(HIER BITTE STÜCKZAHL ANGEBEN!)

7.1 SCHLÜSSELTASTER AUF PUTZ

7.7 ELEKTROSCHELOSS

7.2 SCHLÜSSELTASTER UNTER PUTZ

7.8 SCHALTLEISTEN (ENDLEISTEN)

7.2 INNENTASTER

SCHALTLEISTEN (DURCHGANG)

7.3 LICHTSCHRANKEN

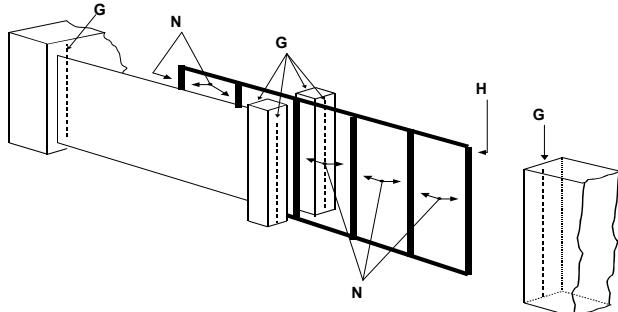
AUSWERTUNG DRAHTLOS

7.4 FUNKHANDSENDER

7.9 WARNLEUCHTE

7.5 FUNKZUSATZANTENNE

7.6 FUNKCODESCHLOSS



Schließkanten und Eingriffsmöglichkeiten müssen abgesichert werden!

H Hauptschließkante

G Mögliche Gegenschließkanten

N Nebenschließkante

8.0 SONSTIGES:

Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen. Sind weitere, nicht aufgeführte Punkte zu beachten, so fügen Sie ggf. eine separate Aufstellung bei. Wir übernehmen keinerlei Gewähr für Fehler, welche aus fehlenden/unrichtigen Angaben entstehen können. Bitte senden Sie die Checkliste möglichst vollständig ausgefüllt an: