

ANFRAGE RAUMKLIMAGERÄT

Datum: _____

Absender: Fa. _____

Ansprechpartner: _____

(Straße)

Tel. -Nr: _____

(mit Durchwahl für Rückfragen)

(PLZ - Ort)

Fax-Nr.: _____

eMail-Adresse: _____

nach dem ausfüllen per Post oder Fax (02332 / 555 314) zurücksenden

**An:
SKG-Service B.Flemming e.K.
Gewerbestraße 37**

D – 58285 Gevelsberg

Anfrage-Nr.: _____ vom: _____

Komm. Nr.: _____

Wir bitten um ein kostenloses unverbindliches Angebot über ein Raum-Klimagerät.

Folgende Bedingungen stellen wir an das Gerät:

Gewünschte Raumtemperatur: _____ °C

(Bisher max. im Raum aufgetretene Temperatur : _____ °C)

Folgende Angaben können wir über dem zu klimatisierenden Raum machen:

Länge : _____ m Breite : _____ m Höhe : _____ m

Die Wände bestehen aus : _____
(z.B. 22cm Mauerwerk / Rigips-Ständerwerk / Containerwände....)

Davon sind der Sonneneinstrahlung ausgesetzt: _____ m² der Wände

Fensterflächen: _____ m² - davon Doppelverglast: _____ m² / einfach verglast _____ m²

davon

Fenster in Richtung Süden: _____ m²

Fenster in Richtung Süd-Westen: _____ m²

Fenster in Richtung Süd-Osten: _____ m²

Fenster in Richtung Norden: _____ m²

Fortsetzung ANFRAGE RAUMKLIMAGERÄT

**An SKG-Service B.Flemming e.K.
Gewerbestraße 37
D-58285 Gevelsberg**

Fenster in Richtung Nord-Westen: _____ m²

Fenster in Richtung Nord-Osten: _____ m²

Fenster in Richtung Westen: _____ m²

Fenster in Richtung Osten: _____ m²

Sonstige Besonderheiten: _____

z.B. vorhandene Jalousien, die bei Sonneneinstrahlung regelmäßig herunter gelassen werden

Besteht im Raum eine Abzugsmöglichkeit nach Außen? ja nein

Wenn nein: Soll ein Mauer-/Wanddurchbruch hergestellt werden? ja nein

Wie viele Menschen halten sich regelmäßig in diesem Raum auf? : _____

Wie hoch ist die gesamte Anschlussleistung der im Raum betriebenen Geräte und die Beleuchtung? : _____ Watt

Mit wie viel Ampere ist die für das Klimagerät vorgesehene Steckdose abgesichert : _____ A

Wie weit ist die Stromquelle vom vorgesehenen Klimageräte-Standort entfernt? : _____ m

Gewünschte Gerätebauweise:

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Standgerät | <input type="checkbox"/> Wandgerät | <input type="checkbox"/> Deckengerät |
| <input type="checkbox"/> Kompressor-Gerät | <input type="checkbox"/> Verdunstungskühlgerät | |
| <input type="checkbox"/> nur Kühlen | <input type="checkbox"/> kühlen und heizen | |

Gewünschte Optionen:

Fernbedienung

Montage vor Ort durch Anbieter

Eigenmontage (– Ob diese Möglichkeit besteht, wird im Angebot ggf. bestätigt.)

ggf. besondere Farbwünsche für das Gerätegehäuse: RAL _____

ggf. besondere Hersteller bevorzugt: _____

Sonstiges: _____

Gewünschter Liefer- / Montage-Termin : _____

Fortsetzung ANFRAGE RAUMKLIMAGERÄT

**An SKG-Service B.Flemming e.K.
Gewerbestraße 37
D-58285 Gevelsberg**

Raum für eine kleine Skizze des Raums in Draufsicht:



Ort / Datum : _____

Unterschrift : _____

Vielen Dank für Ihre Angaben. Wir werden daraus schnellstmöglich, ein Ihre Wünsche berücksichtigendes Angebot erstellen. Sollten Sie bei der Beantwortung der Fragen Probleme haben, rufen Sie uns bitte unter Tel. 02333 / 834156 an. Falls wir Rückfragen haben – ist auf der Seite 1 Ihre Telefon-Nr. angegeben?

