

## IHRE DATEN

Firma: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Telefon: .....  
 E-Mail: .....  
 Objekt: .....

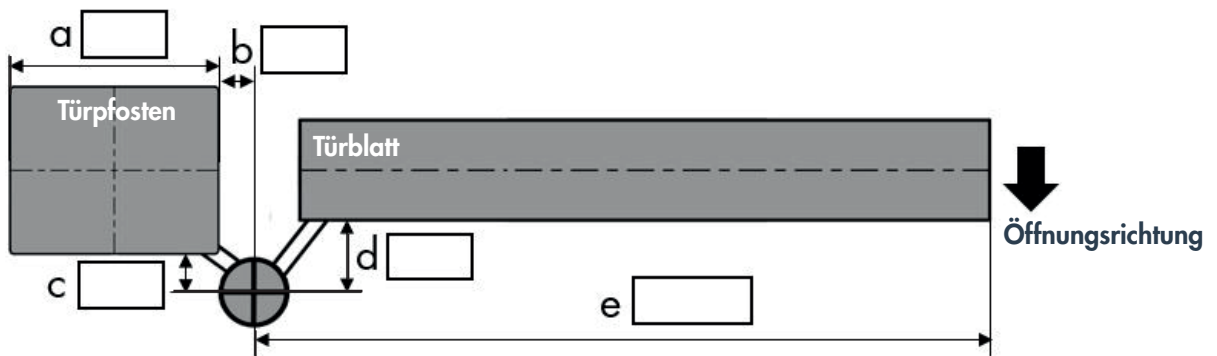
## ANGABEN ZU TÜR/TOR

Gewünschter Öffnungswinkel: ..... °  
 Gewicht: ca. .... kg  
 Handelt es sich um steigende Bänder? ja nein  
 Wenn ja, wie groß ist die Steigung? .....  
 (in mm oder Grad)

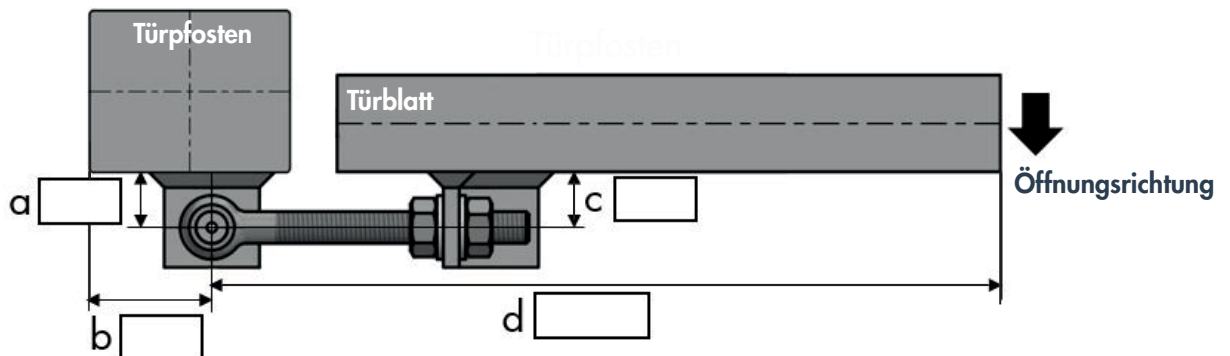
**Bitte wählen Sie die zutreffende Bandsituation aus und geben Sie die Maße dazu an**

**Achtung:** Bei steigenden Bändern bitte die Maße am oberen Band nehmen.

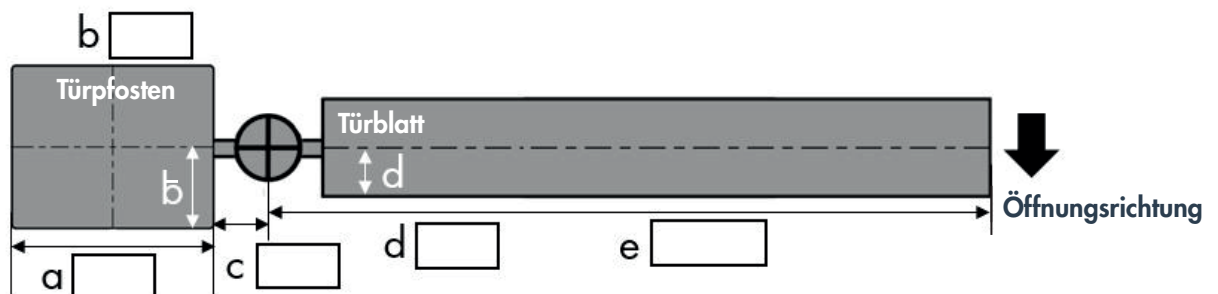
1)



2)



3)



## BILDER

Bitte senden Sie uns **zusätzlich** Fotos von beiden Seiten der Tür / des Tores zu.