

Faxanfrage

An Fax: +49 (0) 521 94749-17

firomatic®
Vertrieb
Gustav-Bastert-Str. 4
D-33719 Bielefeld

Firma:

Name:

Adresse:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

- Bitte setzen Sie sich mit uns zwecks persönlichem Beratungsgespräch in Verbindung.
- Bitte setzen Sie sich mit uns zwecks Wartungsangebots (auch Fremdanlagen) in Verbindung.
- Bitte erstellen Sie uns anhand nebenstehender Angaben ein kurzes Projektangebot (bitte Objektangaben ausfüllen).

Objektangaben (optional)

Gebäudenutzung:

Etagenzahl:

Fensterform:

Fensterart (Kipp-, Klapp- oder Drehflügel):

Anzahl der Fenster / Kuppeln:

Fensterbreite (lichtes Maß):

Fensterhöhe (lichtes Maß):

erforderliche Öffnungsweite:

erforderliche Hubweite:

erforderlicher Öffnungswinkel:

Geforderte Querschnittsfläche
je Fenster:
Gesamt:

Bemerkungen:

Kundennummer (falls vorhanden) / Firmenstempel / Datum / Unterschrift

Fax request

To fax: +49 (0) 521 94749-17

firomatic®
Vertrieb
Gustav-Bastert-Str. 4
D-33719 Bielefeld

Company:

Name:

Address:

Phone:

Fax:

E-Mail:

Please contact us in order to get more detailed information.

Please contact us in order to submit an offer by the following technical details.

Technical details (optional)

Usage:

Storeys:

Casement shape:

Casement type (tilt, turn or top-hung windows):

No. of windows / domes:

Casement width (clear distance):

Casement height (clear distance):

required opening width:

required stroke length:

required angle of aperture:

required cross-sectional area
per window:
total:

Remarks:

Customer ID (if available) / Stamp / Date / Signature