

# Aufmaßblatt für Wabenplatten

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_


Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hochwassertürname:

Foto der Montagestelle  
nicht vergessen!

<p><b>Befestigung:</b></p> <p><input type="checkbox"/> In die Leibung</p> <p><input type="checkbox"/> Auf die Leibung</p>	<p><b>Höhe:</b></p> <p>_____</p> <p><b>Breite:</b></p> <p>_____</p> <p><b>Verschluss:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Magnet</p> <p><input type="checkbox"/> Professionell</p> <p><input type="checkbox"/> Komfort</p> <p><input type="checkbox"/> Drehtüre</p>	
<p><b>Türgriff</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja      <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Abstand:</p>		
<p><b>Rahmen:</b></p> <p><input type="checkbox"/> U-Rahmen</p> <p><input type="checkbox"/> Kompletter Rahmen</p> <p><input type="checkbox"/> Nur Seitenteile</p>	<p><b>Achtung:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Leibungsmaß</p> <p><input type="checkbox"/> Fertigungsmaß</p>	<p><b>Bodenwinkel/Schwelle:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja      <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>↓</p> <p><input type="checkbox"/> Oben </p> <p><input type="checkbox"/> Unten </p> <p><input type="checkbox"/> Flacheisen liegend</p>

**Sonderwünsche (Verstrebungen, etc.):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bodenaufbau Ja  Nein

Stütze Ja  Nein

Isolierung

Stärke: \_\_\_\_\_ cm