


Bestellformular Lamellendach Bella Lamella 2024

per Fax an 08224 999-222 oder E-Mail an vertrieb@reflexa.de



Kd.-Nr.		Kommission	Rabatt: _____ <input type="checkbox"/> Lieferung <input type="checkbox"/> Montage GVL: _____
Firma		Lieferwunsch	
Ansprechpartner		Liefer-/Montageanschrift	
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon	Fax	<input type="checkbox"/> Wiederholung Fax	

Montage



<input type="checkbox"/> Freistehend	<input type="checkbox"/> Wandmontage mit Konsole (Platte)	<input type="checkbox"/> Wandmontage mit Winkel
<input type="checkbox"/> siehe Skizze	<input type="checkbox"/> Wand vorn (Konsole oder Winkel möglich)	<input type="checkbox"/> Wand links (nur Winkel möglich)
	<input type="checkbox"/> Wand hinten (Konsole oder Winkel möglich)	<input type="checkbox"/> Wand rechts (nur Winkel möglich)


Die Konsolen bzw. Winkel bei Wandmontage sind ausschließlich für den Untergrund Beton ausgelegt.

Bestellmaße (von links nach rechts, von außen gesehen)

1. Feld _____ mm	Ausfall Maß S _____ mm	<input type="checkbox"/> Stützen mit Versatz (max. 1/6 vom Ausfall S) _____ mm (z. B. vorn LI / hinten RE) _____ mm
2. Feld _____ mm	Gesamthöhe Maß Q _____ mm (UK Stützenendkappe bis OK Längs- / Stirnprofil)	
3. Feld _____ mm		

Farbauswahl Gestell _____ Farbauswahl Lamellen _____

Entwässerung

<input type="checkbox"/> Stütze mit Entwässerungs - Ausschnitt <input type="checkbox"/> Stütze ohne Entwässerungs - Ausschnitt <small>(Entwässerung erfolgt über die Stützenendkappe nach unten)</small> <input type="checkbox"/> Flex. Fallrohr mit Wasserspeier (MP) <input type="checkbox"/> Flex. Fallrohr über Fundament (MP)	 Höhe Wasserspeier: _____ mm Verlängerung (MP): _____ mm	Lage Regenrinnenablauf Links: <input type="checkbox"/> Vorne <input type="checkbox"/> Hinten Rechts: <input type="checkbox"/> Vorne <input type="checkbox"/> Hinten Mitte: <input type="checkbox"/> Vorne <input type="checkbox"/> Hinten <small>(nur 2/3-Feld-Anlagen)</small>	Lamellenneigung <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Feld 1</td> <td>Feld 2</td> <td>Feld 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Links</td> <td><input type="checkbox"/> Links</td> <td><input type="checkbox"/> Links</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rechts</td> <td><input type="checkbox"/> Rechts</td> <td><input type="checkbox"/> Rechts</td> </tr> </table>	Feld 1	Feld 2	Feld 3	<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Rechts	<input type="checkbox"/> Rechts	<input type="checkbox"/> Rechts
Feld 1	Feld 2	Feld 3										
<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Links										
<input type="checkbox"/> Rechts	<input type="checkbox"/> Rechts	<input type="checkbox"/> Rechts										

Beleuchtung (nur mit Somfy IO/MP) <input type="checkbox"/> LED Band 2-seitig (MP) <input type="checkbox"/> LED Band 4-seitig (MP) <input type="checkbox"/> LED Spot (MP) ____ Anzahl Lamellen (max. 6 Stk.) mit Spot	Heizstrahler S1 (MP) <input type="checkbox"/> 1400 Watt _____ Stück Farbe _____ Montage am _____ Montage mit _____ <input type="checkbox"/> 2000 Watt _____ Stück <input type="checkbox"/> RAL 9006 <input type="checkbox"/> Längsprofil <input type="checkbox"/> Befestigungslasche <input type="checkbox"/> Dimm-Modul (MP) <input type="checkbox"/> RAL 9010 <input type="checkbox"/> Stirnprofil <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Heating Slim Receiver (MP) <input type="checkbox"/> DB 703 <input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Haltebügel (MP)
---	---

Motor / Bedienung

1. Feld	<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Rechts	2. Feld	<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Rechts	3. Feld	<input type="checkbox"/> Links	<input type="checkbox"/> Rechts
<input type="checkbox"/> drahtgebunden	Sendertyp:	Bezeichnung:	Anzahl:					
<input type="checkbox"/> Funkbedienung Elero 868 (MP)	<input type="checkbox"/> 1-Kanal-Sender	_____	_____ Stück					
<input type="checkbox"/> Funkbedienung Somfy IO (MP)	<input type="checkbox"/> Mehr-Kanal-Sender	_____	_____ Stück					

Lage Senkrechtmarkisen

Position	Montage	
Seitliche Anlagen:	<input type="checkbox"/> links und/oder <input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> vor den Stützen <input type="checkbox"/> zwischen den Stützen
Stirnseitige Anlagen:	1-Feld: <input type="checkbox"/> vorn und/oder <input type="checkbox"/> hinten	<input type="checkbox"/> vor den Stützen <input type="checkbox"/> zwischen den Stützen
	2-Feld: <input type="checkbox"/> vorn und/oder <input type="checkbox"/> hinten	<input type="checkbox"/> vor den Stützen <input type="checkbox"/> zwischen den Stützen
	3-Feld: <input type="checkbox"/> vorn und/oder <input type="checkbox"/> hinten	<input type="checkbox"/> vor den Stützen <input type="checkbox"/> zwischen den Stützen

Bemerkungen

Alle Maße sind in Millimetern (mm) anzugeben. Bestellmaße sind Fertigmaße und entsprechen der Aufmaßliste. Umtausch, Änderung oder Rücknahme sind ab Herstellungsbeginn nicht möglich. Es gelten unsere allgemeinen Verkaufs-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen. Keine Haftung bei Druckfehlern. Änderungen dienen dem technischen Fortschritt und bleiben vorbehalten.

MP = Mehrpreis

Aufmaß erfolgte durch <input type="checkbox"/> Fachh. <input type="checkbox"/> Endabn. <input type="checkbox"/> GVL	Datum/Unterschrift Kunde _____ Unterschrift Gebietsverkaufsleiter _____	Auftrag besteht aus _____ Seiten _____	REFLEXA-WERKE Tel. 08224 999-0 Albrecht GmbH Fax 08224 999-222 Silbermannstraße 29 www.reflexa.de 89364 Rettenbach vertrieb@reflexa.de
--	--	--	---