

Anfrageformular

Datum:

Schiffsfenster

Allgemein					
Firma					
Ansprechpartner					
Kundennummer					
Schiff Name/ Baunummer					
Stückzahl der Fenster					
Art der Fenster	○ Festfenster				
	Zu öffnende Fenster: C Klappfenster Schiebefenster		Öffnungsrichtung: □ nach innen □ nach außen und □ nach rechts □ nach links		
			□nach ob	en □nach unten	
Form					
Fensterform (siehe letzte Seite)	OA OB	oc op)	of og	
	OH OI	oJ ok	(
Zargenform	○ Klommzorgo	(EEE)	0 Cal	aroub zorgo	
. .	○ Klemmzarge (FFF) ○ Schraubzarge				
	○ Einschweißz	arge			
Material					
Rahmen	 Aluminium 	○ Messing	○Ede	elstahl Stahl	
Oberflächenbehandlung					
(z.B. eloxiert, pulverbeschichtet, lackiert)					
Glas	0.100	0.500		CV/2C	
Olds	OISO	°ESG		○ VSG	
	Isolierglas Einscheiben- sicherheitsglas			Verbund- sicherheitsglasglas	



Anfrageformular

_					
רו	-	٠.		•	
11	н	ш	ш	П	

Schiffsfenster

Maße		
Bezug der Maße	○ Wandausschnitt	○ Durchsicht
Breite oben, Bo (mm)		
Breite unten, Bu (mm)		
Höhe links (mm)		
Höhe rechts (mm)		
Radius (R)		
Glasdicke (mm)		
(bei Isolierglas: Dicke der Gläser und Abstand		
dazwischen)		
Sonstige Wünsche		



Anfrageformular

Datum:

Schiffsfenster

Fensterform

