

Im Norden zu Hause.

Schornstein-Anfragebogen

Angaben zum Kunden

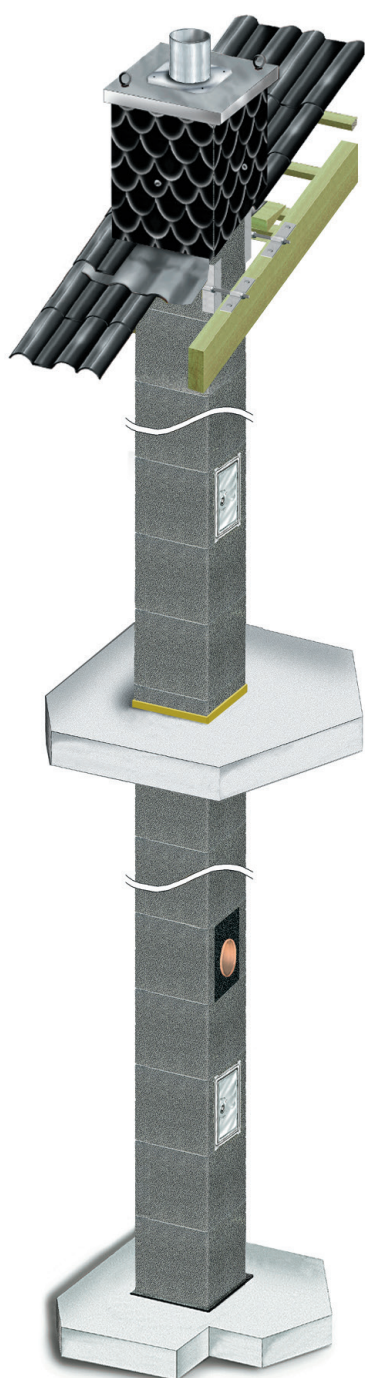
Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Lieferanschrift



| | |
|--|---------|
| Schornstein-Höhen | |
| von OK Bodenplatte bis OK Dachhaut (kürzeste Seite) | _____ m |
| Höhe über Dach (längste Seite) | _____ m |
| <input type="checkbox"/> Satteldach _____ Grad Neigung | |
| <input type="checkbox"/> Flachdach | |
| <input type="checkbox"/> harte Bedachung | |
| <input type="checkbox"/> weiche Bedachung | |
| Gesamthöhe | _____ m |

| | | |
|--------------------|----------|----------|
| Durchmesser | Zug 1 | Zug 2 |
| | _____ cm | _____ cm |

| | | |
|--|-----------------|-----------------|
| Anzahl der Feuerstättenanschlüsse | Zug 1 | Zug 2 |
| | _____ Stück 90° | _____ Stück 90° |
| | _____ Stück 45° | _____ Stück 45° |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Feuerstätten | Zug 1 | Zug 2 |
| Festbrennstoff-Raumheizer (Kaminofen, Kaminkassette): | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Offener Kamin (Öffnung b _____ cm x h _____ cm): | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gasheizkessel mit atmosphärischem Brenner: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkessel mit Gebläse <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Gas: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Brennwertkessel <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Öl: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Festbrennstoff-Heizkessel: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nähere Angaben zu den Feuerstätten | Zug 1 | | Zug 2 | |
| | 1. Feuerstätte | 2. Feuerstätte | 3. Feuerstätte | 4. Feuerstätte |
| Hersteller: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Typ: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Leistung kW: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| wirksame Höhe m: | | | | |
| raumluftabhängig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| raumluftunabhängig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--|
| Schornsteinkopf | |
| Abdeckplatte für Verschieferung: | <input type="checkbox"/> Faserzement <input type="checkbox"/> Beton |
| Abdeckplatte für Ummauerung: | <input type="checkbox"/> Faserzement <input type="checkbox"/> Beton |
| Stülpkopf aus Faserzement: | <input type="checkbox"/> Schieferstruktur <input type="checkbox"/> Glatt |
| | <input type="checkbox"/> Ziegelstruktur Höhe: _____ m |
| Putztür(en) im Dachraum | <input type="checkbox"/> |
| Zusätzlicher Leerschacht gewünscht | <input type="checkbox"/> |