

Anforderung zur Inbetriebnahmeunterstützung

per Fax: 039202 - 691 - 12

Projekt, Anlagenstandort:

Kundennummer _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

Errichter:

Kundennummer _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

Terminvorschläge zur Inbetriebnahmeunterstützung und Bemerkungen:

Vorschlag 1 _____

Vorschlag 2 _____

Vorschlag 3 _____

Folgende Anlagenteile wurden gemäß Bestellung und Dokumentation des Herstellers montiert und geprüft:

ja nein

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ruftaster und bewegliche Geräte zur Rufauslösung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alle übrigen Geräte zur Bedienung wie Anwesenheitstaster, Abstelltaster usw. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Signalleuchten wie Zimmer- bzw. Etagenleuchten, Türschilder usw. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alle übrigen Anzeigeeinheiten wie Displays |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Anzeigeeinheiten wie DECT- bzw. Pagingssystem(e) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alle Einrichtungen zur Rufabfrage einschließlich eventueller Sprachwege, Lautstärke und Sprachverständlichkeit |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zentraltechnik wie Energieversorgung(en), Gruppenzentrale(n) usw. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Schnittstellen zu Anlagensystemen, die nicht zum Rufanlagensystem gehören |

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Es gelten unsere aktuellen AGB's