

Auftraggeber



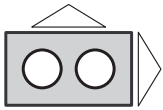

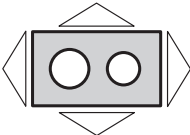
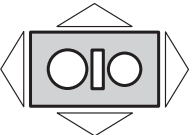
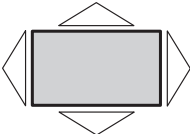
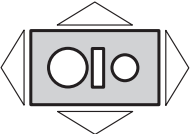
Name _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Telefon _____

Versandanschrift

Name _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Telefon _____

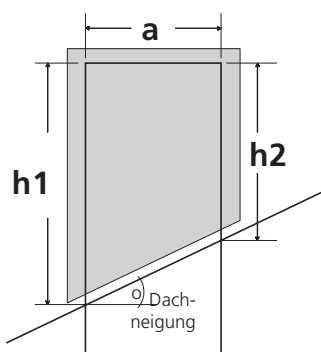
Schornsteintyp

bitte ankreuzen und die Lage des Firstes durch ausgefüllten Pfeil bezeichnen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> einzügig
 | <input type="checkbox"/> einzügig mit Entlüftung
 |
| <input type="checkbox"/> zweizügig
 | <input type="checkbox"/> zweizügig mit Entlüftung
 |
| <input type="checkbox"/> zweizügig kombiniert
 | <input type="checkbox"/> zweiz. komb. m. Entlüftung
 |
| <input type="checkbox"/> Sonderanfertigung
 | <input type="checkbox"/> mit Notkamin und Entlüft.
 |

Maße

(Steinmaß Kamin)



a: _____ x _____ cm

h1: _____ cm

h2: _____ cm

Oberk. Dacheindeckung

Oberk. Sparren (Höhe der Dacheindeckung angeben)

_____ cm

Höhe der Dacheindeckung

Neigungsgrad des Daches

Schrägschnitt bauseits (nur h1 angeben)

Schornsteintyp

Typ _____

Stück _____

Liefertermin _____

- Hinterlüftungsgitter
- Isolierung des Schornsteinkopfes vorgesehen
- Feststellschrauben zusätzlich

Farbe

- ziegelrot
- vandyckbraun
- schwarzgrau
- betongrau
- perlweiß
- rehbraun
- Putzstruktur weiß

Ausführung

- Oberflächenglatt
- Ziegelstruktur
- Putzstruktur
- Schieferstruktur

Datum _____

Unterschrift _____

Erlus AG

Hauptstraße 106, 84088 Neufahrn/NB
 Telefon: 08773 18-0, Telefax: 08773 18-113
 E-Mail info@erlus.com, Internet www.erlus.com

Vertriebsbüro / Auftragsannahme für Schornsteinsysteme:

Telefon: 08771 9602-650, 9602-652, 9602-654
 Telefax: 08771 9602-655
 kaminbestellung@erlus.com