

CHECKLISTE RAUMSYSTEME

Bitte senden an: anwendungstechnik@siniat.com

Objekt (PLZ/Ort): _____

Händler/PLZ/Ort: _____

Verarbeiter/PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Planer /Architekt: _____

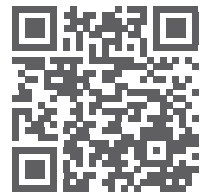
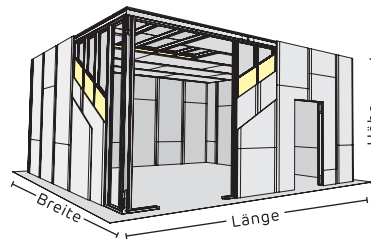
Abmessungen Raumsystem in m:

außen / innen:

Länge: _____

Breite: _____
(= Spannweite)

Höhe: _____
(von Rohfußboden)



Brandschutz:

- ohne
- F 30-A
- F 90-A

Belastung Decke von oben:

- ohne
- ruhende Auflast (0,50 kN/m²)
- Verkehrslast (2,5 kN/m²)
- bedingt begehbar (0,75 kN/m²)
- ruhende Auflast (1,00 kN/m²)

Zusatzlast:

Sichtdecke unter Decke: nein ja _____ kg/m²

Die Befestigung der Raumsysteme erfolgt auf dem tragfähigen Rohboden.

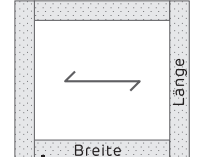
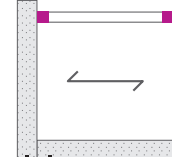
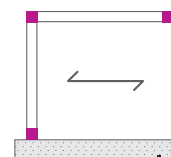
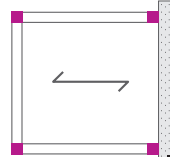
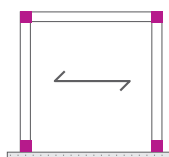
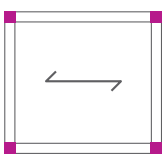
vierseitig
(freistehend)

dreiseitig

zweiseitig

einseitig

freigespannte
Decke (an vor-
handenen Wänden)



Material: _____
(Bestandswand, z.B. Massivwand, Trockenbauwand, Isosfassade, etc.)

Öffnungen Wände Raumsystem:

Türen: (Anzahl, Höhe, Breite, Gewicht ...) _____

Fenster: (Anzahl, Höhe, Breite, Gewicht ...) _____



HINWEIS: Die Berechnung erfolgt ausschließlich auf Basis der von Ihnen ausgefüllten Checkliste. Die darin enthaltenen Angaben wurden weder auf Vollständigkeit noch Richtigkeit geprüft. Notwendige Pläne (Grundrisse und Schnitte) bitte beifügen. Es wird ausschließlich die tragende Konstruktion angeboten; nichttragende Wände sind bauseits zu stellen.

Datum, Unterschrift/Stempel

KONTAKT ANWENDUNGSTECHNIK
Mo. bis Do. 8.00 – 16.00 Uhr, Fr. 9.00 – 15.00 Uhr, Telefon: 06171 / 61 33 33,
Fax: 06171 / 61 39 20, E-Mail: anwendungstechnik@siniat.com