HOCHWASSERSCHUTZ

Dammbalkensystem

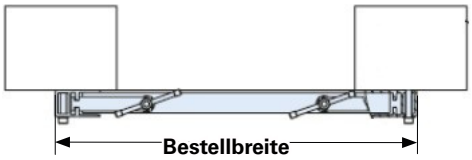
Firma: _____ Datum: _____

Ansprechpartner: _____ Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____ Terminwunsch: _____

Montageart:

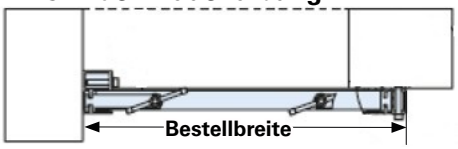
☐ **Montage auf der Wand**



☐ **Montage in der Mauerlaibung**



☐ **Montage rechts auf der Wand und links in der Mauerlaibung**



☐ **Montage links auf der Wand und rechts in der Mauerlaibung**



Farbe Wandschiene:

☐ **Mausgrau** (RAL 7005 - Standard)

☐ **Sonderfarbe** _____

Position	Menge (Stück)	Systembreite (mm)	Stauhöhe (mm)	EXTRA Wand-schienenhöhe*

*nur angeben, falls spätere Erweiterung für Stauhöhe gewünscht ist (Stauhöhe + 120 mm).

Stützsysteme:

☐ **Bodenhülse** (benötigt für Stützpfosten Typ 1 und Typ 4, sowie Teleskopstütze Typ 3)

☐ **Stützpfosten Typ 1-600** ☐ **Stützpfosten Typ 1-1200/45** ☐ **Stützpfosten Typ 1-1800/45**

☐ **Teleskopstütze Typ 2**

☐ **Teleskopstütze Typ 3**

☐ **Stützpfosten Typ 4-600** ☐ **Stützpfosten Typ 4 1200/45** ☐ **Stützpfosten Typ 4-1800/45**

Zubehör:

☐ **Schloßkasten (zur Sicherung des Spannnelemente)**

☐ **Lagerkonsole (Wandmontage)**

☐ **Schutzabdeckung für Lagerkonsole**

Bemerkung: