

Kundendienstanforderung zum Ausdrucken und Faxen.

Fax: 09229-97195

Inbetriebnahme

Gewährleistung

Firma:

Adresse:

Stadt: PLZ:

Tel: Fax:

Mail: Web

Standort des Gerätes/Kundenkommission.

Adresse:

PLZ: Stadt

Tel. mail:

Aufstellplatz:

Angaben zum Becken.

Bitte wenn möglich angeben, wir benötigen die Daten zur Kontrolle Ihrer Maschinenauswahl!

Länge: m Breite: m Tiefe:..... m

Oberfläche: m². Volumen: m³

Lage: Freibad Hallenbad

Beckenart: Freistehend Einbaubecken

Benutzung: Privat Gewerblich Andere.....

Beckenbeheizung (Frei und Hallenbad)

Wunschtemperatur:°C Filterlaufzeit: Std/Tag (mind. Empf. 10 Std/Tag)

Filtergröße: Umwälzleistung:m³/h

Nutzungsdauer: von bis (Jahreszeit/Monat)

Abdeckung Ja Nein

Schiebehalle Ja Nein

Überlauf Rinne Ja Nein

Gegenstromanlage Ja Nein

Windaufkommen schwach durchschnittlich stark

Höhe über NN ca:

Andere Attraktionen (Schwallduschen, Whirlpool,etc.).....

Evtl.vorh. Zusatzheizung (Solar, Wärmetauscher, etc.).....kW

Fehlerbeschreibung:

.....
.....
.....
.....
.....

Bitte senden Sie uns auch eine Skizze mit dem Einbindungsschema!

Installiertes Gerät mit Kaufdatum/Rechnungsnummer:

.....