

CHECKLISTE FÜR RAUMPLANUNG & VISUALISIERUNG



Falls vorhanden Ihr Firmenstempel:

Kommission Name:

.....

Firmenname:	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
FAX	

Raumangabe (Ihre Skizzen bitte gesondert zusenden)	..... Raumhöhe.....cm
Hersteller	.....
Frontausführung (z.B. Rahmen, Glatt... Frontfarbe /Holzart...)	..... .....Maserrichtung
Korpus Farbe/Holz	.....cm Maserrichtung
Griff	Art: Größe Farbe:.....
Sockel Farbe/Holz	Höhe:.....cm
Kranz Farbe/Holz	Art..... Ohne
Lichtblenden Farbe/Holz	Art..... Ohne
Arbeitsplatte:	Art..... Stärke.....cm
Sockelhöhe:	.....
Unterschrankhöhe:	.....
Nischenhöhe:	.....
Oberschrankhöhe:	.....
Hochschrankhöhe:	.....
Fensterbrett:	Art:..... Stärke
Boden - UK-F-Brett:	.....
Boden bis Sturz:	.....
Sonstiges	.....
Sonstiges	.....

Planung bis Datum:

.....

E-Geräte:

Bezeichnung/Hersteller /Typ/Größe

E-Herd:

Kochfeld:

Dunstabzug:

Kühlschrank:

Geschirrspüler:

Spüle:

Sonstige:

Ihre Bestellung: zutreffendes bitte ankreuzen!

- Schwarz - Weiß Paket
- Farbpaket
- Visualisierung, Raumplanung, Virtual-Reality
- Änderungen SW
- Änderungen Farbe
- Arbeitsplattenplan
- Installationsplan

Planungspaket bis.....m²

Datum

Ihre Unterschrift

E-Mailversand an ihre E-Mailadresse: (unten bitte angeben)

Bitte senden Sie uns Ihre Skizzen zu, Ihr IDD-Planungsteam!

Faxen oder Mail an IDD-Ingenieurplanung:

FAX: 08452-733400

E-Mail: info@idd-planungsstudio.de