

Firma: _____ Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

**FORSTNER
SPEICHERTECHNIK GmbH**
Neulandstr. 36
6971 Hard, Österreich
T +43/5574/8 42 11
F +43/5574/8 42 11-4
www.speichertechnik.com
info@speichertechnik.com

UID-Nr.: ATU63331969, FN 292570 a, LG Feldkirch

1. GEBÄUDEARTEN:	<input type="checkbox"/> Altbau	<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="checkbox"/> Niedrigenergiehaus
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Reihenhuisanlage: Einheiten _____	<input type="checkbox"/> Wohnblock: Einheiten _____	
<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Sportstätte	<input type="checkbox"/> Campingplatz	<input type="checkbox"/> Gewerbe/Industrie
<input type="checkbox"/> Hotel/Pension	<input type="checkbox"/> Wellness/Sporthotel	<input type="checkbox"/> Altenheim	Anzahl Zimmer _____

2. VERWENDUNG:	<input type="checkbox"/> Brauchwassererwärmung	<input type="checkbox"/> mit Zirkulation	<input type="checkbox"/> BW-Vorwärmung	<input type="checkbox"/> Heizungseinbindung
-----------------------	--	--	--	---

3. NASSZELLEN:	Bäder _____	davon Badewannen _____	davon Duschen _____
Spitzenbedarf _____ l/min mit _____ °C			
_____ l/Tag mit _____ °C			
Duschanlagen: Gleichzeitigkeit: _____ % _____ Stück			
Wieviele Duschen mit Spar-Stop-Funktion?			

4. WÄRMEERZEUGER:					
<input type="checkbox"/> Gastherme	<input type="checkbox"/> Gaskessel	<input type="checkbox"/> Ölkessel			
<input type="checkbox"/> Stückgutheizkessel	<input type="checkbox"/> Pelletskessel	<input type="checkbox"/> Hackgutkessel	<input type="checkbox"/> Fernwärme	<input type="checkbox"/> Wärmepumpe	
LEISTUNG Wärmeerzeuger: _____ kW	Verbraucherseite / max. Heizlast: _____ kW				
<input type="checkbox"/> Solar	wenn ja Solar-Nettofläche: _____ m ²	Ausrichtung _____	Neigung _____		
<input type="checkbox"/> Röhrenkollektor					

5. WÄRMEABGABE ÜBER:					
<input type="checkbox"/> Radiatoren	<input type="checkbox"/> Bodenheizung	<input type="checkbox"/> beides: Anteil Bodenheizung in % _____	<input type="checkbox"/> Luftheritzer		

6. EINBRINGKRITERIEN:	Raumtemperatur Aufstellort _____ °C
Geringste Türbreite auf dem Weg zum Aufstellort _____ mm	
Stellplatzabmessungen	Länge: _____ m
	Breite: _____ m
	Raumhöhe: _____ m

7. DÄMMUNG:			
<input type="checkbox"/> NEXT Dämmung 100/20 mm	<input type="checkbox"/> NEXT Dämmung 90/20 mm	<input type="checkbox"/> Bauseits/Stärke: _____ mm	

LIEFERADRESSE

Name: _____ Projekt-Nr.: _____

Straße: _____ Postleitzahl / Ort / Land: _____

Sonstiges: _____
