

# PROJEKT-SPEZIFIKATION FÜR PRODUKTBERATUNG

Elsner Elektronik GmbH  
Sohlegrund 16  
75395 Ostelsheim  
Deutschland

Formular senden an  
Fax: +49 (0) 70 33 / 30 945 - 20  
oder  
special@elsner-elektronik.de



## ANFRAGE DURCH

Anrede  Herr  Frau

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## ALLGEMEINES ZUM PROJEKT

Bezeichnung/Kommission \_\_\_\_\_

Können neue Leitungen installiert werden?  Ja  Nein

Befinden sich tiefe Schalterdosen an den Stellen der Vor-Ort-Bediengeräte?  Ja  Nein  nicht bekannt

Welche Leitungen und Schalterdosen sind evtl. schon vorhanden? Bitte Skizze mit Grundriss und Raumangaben schicken wenn möglich

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SONNENSCHUTZ

### Art der Behänge

Anzahl der Rollläden \_\_\_\_\_

Anzahl der Rollladen-Gruppen  
(gemeinsam gesteuerte Rollläden) \_\_\_\_\_

Motorentyp (wenn möglich) \_\_\_\_\_

Anzahl der Markisen \_\_\_\_\_

Anzahl der Markisen-Gruppen  
(gemeinsam gesteuerte Markisen) \_\_\_\_\_

Motorentyp (wenn möglich) \_\_\_\_\_

Anzahl der Jalousien \_\_\_\_\_

Anzahl der Jalousien-Gruppen  
(gemeinsam gesteuerte Jalousien) \_\_\_\_\_

Motorentyp (wenn möglich) \_\_\_\_\_

### Gewünschte Funktionen der Zentrale

Wochenzeitschaltuhr?  Ja  Nein

Kalenderzeitschaltuhr?  Ja  Nein

Windschutz-Funktion?  Ja  Nein

Regenschutz-Funktion?  Ja  Nein

Frost/Außentemperatur-Schutz-Funktion?  Ja  Nein

Beschattungs-Funktion?  Ja  Nein

Beschattungs-Funktion: Anzahl Fassadenseiten: \_\_\_\_\_

### Lokale Bedienmöglichkeiten

Manuelle Vor-Ort-Bedienung  
(Taster) für wie viele der o.g. Rolllä-  
den, Jalousien und Markisen? \_\_\_\_\_

Fernbedienung?  Ja  Nein

## FENSTER

Anzahl der Fenster	_____
Anzahl der Fenster-Gruppen (gemeinsam gesteuerte Fenster)	_____
Motorentyp (wenn möglich)	_____

<b>Lokale Bedienmöglichkeiten</b>	
Manuelle Vor-Ort-Bedienung (Taster) für wie viele der o.g. Fenster?	_____
Fernbedienung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Gewünschte Funktionen der Zentrale</b>		
Windschutz-Funktion?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Regenschutz-Funktion?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Frost/Außentemperatur-Schutz-Funktion?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Zeit-Lüften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie viele Zeiträume?	_____	
Zeit-Schließen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lüftung nach Temperatur?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lüftung nach Luftfeuchtigkeit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lüftung nach CO2?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nachrückkühlung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

## HEIZUNG/KÜHLUNG

Heizen	<input type="checkbox"/> 1-stufig	<input type="checkbox"/> 2-stufig
Typ (wenn möglich)	_____	
Kühlen	<input type="checkbox"/> 1-stufig	<input type="checkbox"/> 2-stufig
Typ (wenn möglich)	_____	

<b>Lokale Bedienmöglichkeiten</b>	
Manuelle Vor-Ort-Bedienung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fernbedienung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Gewünschte Funktionen der Zentrale</b>		
Klimatisierung nach Temperatur?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fensterkontakte vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

## LICHT

Anzahl Halogen/Energiesparlampen	<input type="checkbox"/> dimmbar _____
	<input type="checkbox"/> nicht dimmbar _____
Anzahl Licht-Gruppen Halogen/ESL	_____
Typ (wenn möglich)	_____
Anzahl LED-Leuchten	<input type="checkbox"/> dimmbar _____
	<input type="checkbox"/> nicht dimmbar _____
Anzahl Licht-Gruppen LED	_____
Typ (wenn möglich)	_____

<b>Lokale Bedienmöglichkeiten</b>	
Manuelle Vor-Ort-Bedienung für wie viele der o.g. Leuchten?	_____
Fernbedienung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Gewünschte Funktionen der Zentrale</b>		
Schalten zeitgesteuert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schalten helligkeitsgesteuert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schalten nach Bewegungserkennung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein