Planungsvorlage

Schrägdach



Name / Firma		Ansprechpartner		
Telefon	FAX		E-Mail	
Projekt:				
Projektanschrift (PLZ, O	rt, Straße):			
Projektname / Kommission:		Durchführungszeitraum:		
Gebäudeart: (Zutreffendes b	oitte ankreuzen)	1		
O Wohn/Geschäftshaus	O Scheune	O Öffentlich	nes Gebäude	O Sonstiges
Gebäudehöhe bis zur Dachrinne: Meter				
Dachmaß: Breite (First	st) Meter	x Länge	e (Ortgang)	Meter
Art der Dacheindeckung	: (Zutreffendes bitte ank	reuzen)		
O Dachziegel O Fo	olie O Trapezb	olech O	Kalzip	O Bitumen
O Welleternit(Baujahr unbedingt angebe	O Sonstige	es		-
Azimut (Dachausrichtung)):	West 90		- 90 Os
0°= Süd; 90°= West; -	90°= Ost	70	45	-70
Bitte Zahl eintragen: 20 0 -20 Süd				
		Pfett	enabstand:	cm
Dachneigungswinkel: _	Grad	Spari	renabstand:	cm
Anlagenüberwachung ar (Zutreffendes bitte ankreuzen)	nbieten?	O Ja	0	nicht erforderlich
	ussagekräftige Fo uses mit Bemaßun			

Senden an: info@sonnenzeit-pv.de oder Fax 0 52 44 / 70005-19