

Raumdaten		Leitungslänge (ca.) vom Außengerät zum jeweiligen Innengerät.
Raum 1 Bezeichnung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> DG	<input type="text"/> L x B x H in m	<input type="checkbox"/> Wandgerät <input type="checkbox"/> Wand-/Bodentruhe <input type="checkbox"/> Kassettengerät <input type="checkbox"/> Kanalanschluss <input type="checkbox"/> Unterdeckengerät <input type="text"/> m Gerätemodell falls bekannt <input type="text"/>
Raum 2 Bezeichnung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> DG	<input type="text"/> L x B x H in m	<input type="checkbox"/> Wandgerät <input type="checkbox"/> Wand-/Bodentruhe <input type="checkbox"/> Kassettengerät <input type="checkbox"/> Kanalanschluss <input type="checkbox"/> Unterdeckengerät <input type="text"/> m Gerätemodell falls bekannt <input type="text"/>
Raum 3 Bezeichnung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> DG	<input type="text"/> L x B x H in m	<input type="checkbox"/> Wandgerät <input type="checkbox"/> Wand-/Bodentruhe <input type="checkbox"/> Kassettengerät <input type="checkbox"/> Kanalanschluss <input type="checkbox"/> Unterdeckengerät <input type="text"/> m Gerätemodell falls bekannt <input type="text"/>
Raum 4 Bezeichnung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> DG	<input type="text"/> L x B x H in m	<input type="checkbox"/> Wandgerät <input type="checkbox"/> Wand-/Bodentruhe <input type="checkbox"/> Kassettengerät <input type="checkbox"/> Kanalanschluss <input type="checkbox"/> Unterdeckengerät <input type="text"/> m Gerätemodell falls bekannt <input type="text"/>
Raum 5 Bezeichnung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> DG	<input type="text"/> L x B x H in m	<input type="checkbox"/> Wandgerät <input type="checkbox"/> Wand-/Bodentruhe <input type="checkbox"/> Kassettengerät <input type="checkbox"/> Kanalanschluss <input type="checkbox"/> Unterdeckengerät <input type="text"/> m Gerätemodell falls bekannt <input type="text"/>
Raum 6 Bezeichnung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> DG	<input type="text"/> L x B x H in m	<input type="checkbox"/> Wandgerät <input type="checkbox"/> Wand-/Bodentruhe <input type="checkbox"/> Kassettengerät <input type="checkbox"/> Kanalanschluss <input type="checkbox"/> Unterdeckengerät <input type="text"/> m Gerätemodell falls bekannt <input type="text"/>
Hersteller	<input type="checkbox"/> Panasonic <input type="checkbox"/> Daikin <input type="checkbox"/> Mitsubishi <input type="checkbox"/> Fujitsu <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
Anzahl Kernbohrungen	<input type="text"/> Stück in <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Stein <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
Außengerät auf	<input type="checkbox"/> Wandkonsole <input type="checkbox"/> Bodenkonsole <input type="checkbox"/> Dachkonsole <input type="checkbox"/> Flachdach <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	Montagehöhe Außengerät <input type="text"/> m

Zubehör (Optional)	<input type="checkbox"/> Kondenswasserpumpe	<input type="text"/>	Stück
	<input type="checkbox"/> Wi-Fi Adapter	<input type="text"/>	Stück
	<input type="checkbox"/> Mauerschlitze mit Diamantfräse (Verputzen immer bauseits)	<input type="text"/>	m
Montagetermin	<input type="checkbox"/> Ab sofort <input type="checkbox"/> 1 – 3 Monate <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> <input type="text"/>		

Kontaktdaten (*1)	
Vor- und Nachname	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>
Straße und Nr.	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

*1 bitte komplett ausfüllen da sonst keine Angebotserstellung möglich ist.

Sonstige Nachrichten und Hinweise an uns

Für ein kostenloses Angebot senden Sie das ausgefüllte Anfrageformular bitte per Fax an **+49 (0) 9854 / 97 90 62**, per E-Mail an info@split-klimaanlagen.com oder auf dem Postweg an **Engelhardt Kälte Klima GmbH, Oberes Dorf 21, D-91731 Langfurth**

Anfrage per Mail senden