



## CHECKLISTE FÜR RAUMPLANUNG & VISUALISIERUNG

Firmenname:	
Strasse/Nr.	
PLZ Ort	
TEL	
FAX	

Falls vorhanden Ihr Firmenstempel:

Kommissionsname:

.....

Raumbezeichnung (Ihre Skizzen bitte gesondert zusenden)	.....
Hersteller	.....
Frontausführung (z.B. Rahmen, Glatt... Frontfarbe /Holzart...)	..... ..... Maserrichtung.....
Korpshöhe	.....cm
Farbe/Holz	..... Maserrichtung.....
Griff	Art..... Größe..... Farbe.....
Sockel	Höhe.....cm
Farbe/Holz	.....
Kranz	Art..... Ohne.....
Farbe/Holz	.....
Lichtblenden	Art..... Ohne.....
Farbe/Holz	.....
Arbeitsplatte	Art..... Stärke.....cm
Höhen mit Sockel:	
Unterschrank	.....
Nische	.....
Oberschrank	.....
Hochschrank	.....
Fensterhöhen:	
Boden bis UK	.....
Boden bis OK	.....
Sonstiges	.....
Sonstiges	.....

Raumhöhe.....cm

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
- Änderungen SW
- Änderungen Farbe
- Arbeitsplattenplan
- Installationsplan

Planungspaket bis.....m<sup>2</sup>

Datum

Ihre Unterschrift

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

Bitte gleich Ihre Skizzen mit senden, Ihr IDD-Planungsteam

**Faxen oder Mail an IDD-Ingenieurplanung:**

FAX: 08452-733400

E-Mail: info@idd-planungsstudio.de