



Schiebetürformular



Wie schwer ist Ihre Tür (kg)?*

Wie sind die Maße Ihrer Tür ?*

Breite in mm

Höhe in mm

Türstärke in mm

Aus welchem Material besteht Ihr Türblatt ?*

Wie soll die Laufschiene befestigt werden ?*

an der Wand

an der Decke

am Stahlträger

Falls Wandbefestigung - ist die Wand eben ?

Ja

Nein

Wie soll die Tür unten geführt werden ?*

mit Führungsschiene und Führungsrollen

mit Führungsrollen

bauseits

Benötigen Sie Laufschiementürstopper ?*

Ja

Nein

Benötigen Sie Wandtürstopper ?*

Ja

Nein

Brauchen Sie einen Türgriff?

Wenn ja, geben Sie bitte die Menge an:

Stahltürgriff, verzinkt

Muschelgriff, verzinkt

Kunststofftürgriff

Haben Sie Bedarf an einer Feststellmöglichkeit?

Wenn ja, geben Sie bitte die Menge an:

Schiebetürschloss

Bodenriegel

Sturmhaken

Überfallverschluss

Ihre Kontaktdaten

Firma

PLZ und Stadt

Vor- und Nachname

Land

Straße und Hausnummer

Ihre E-Mail Adresse