

Checkliste für Kapseln und Kabinen

Informationsblatt für Ihre Anfrage

Bitte tragen Sie Ihre Angaben in die dafür vorgesehenen Felder ein.
Datenblatt ist mit **Acrobat Reader** lesbar

Absender :

<u>Firma :</u>	<input type="text"/>	<u>Strasse :</u>	<input type="text"/>	<u>Telefon :</u>	<input type="text"/>
<u>PLZ + Ort :</u>	<input type="text"/>	<u>E-Mail :</u>	<input type="text"/>	<u>Fax Nr. :</u>	<input type="text"/>
<u>Ansprechpartner :</u>	<input type="text"/>	<u>Objekt :</u>	<input type="text"/>		

1. Für welchen Einsatz wird sie benötigt ?

2. Abmessungen der Kapsel / Kabine : L _____ m B _____ m H _____ m

3. Materialauswahl

Glattblech, innen

Lochblech , innen

Verzinkt

Lackiert

Innen

Außen

RAL :

Andere Materialien

Absorbermaterial :

M (Mineralwolle)

S aus BASOTECT - Schaum

Schallpegel in Abhängigkeit der Frequenz(Maschine oder Hallenpegel) :

f _g	31	63	125	250	500	1K	2K	4K	8K	_____	Hz
L _W (A)											Außen dB

4. Akustische Gegebenheiten:

Angestrebter Innenstörpegel in der Kabine ? _____ dB _____ dB (A)

Störpegel außerhalb der Kapsel ? _____ dB _____ dB (A)

5. Zur Lagerung der Kapsel / Kabine :

Raum - in - Raum Bauweise (elastische Lagerung)?

 nein ja**Eigenfrequenz?** 3 Hz 8 Hz 12 Hz ca. _____ Hz**Nutzlast im Raum bei Ausführung mit Boden ?**

ca. _____ kg

Soll der Raum mit Boden ausgeführt sein ? ja nein**6. Zum Außengebäude in dem die Kapsel / Kabine errichtet werden soll:** Planungsphase Realisierungsphase fertiggestellt**In welchem Stockwerk befindet sich die Kapsel / Kabine?** Keller EG _____ OG Deckentragfähigkeit _____ kg/m²**7. Benötigte Türen / Tore****Zarge:** Eckzarge Umfassungszarge Blockzarge**Schwelle:** Anschlagsschwelle Halbschwelle Höckerschwelle**Anzahl / R_w'** _____ Stück lichte Maße: B_____ m H_____ m R_w' _____ dB_____ Stück lichte Maße: B_____ m H_____ m R_w' _____ dB**8. Benötigte Verglasungen / Fenster****Verglasung:** _____ Stück lichte Maße: B_____ m H_____ m R_w' _____ dB**Videokamera** _____ Stück Monitor Schwenk/Neigekopf**9. Raum-Belüftung** nein ja

abzuführende Wärmemenge: _____ kW oder _____ facher Luftwechsel

 Anschluß an bauseitige Anlage Klimagerät mitzuliefern**Klimabedingungen bitte gesondert angeben**

nur Umluft über Ventilator (Lieferumfang)**10. Einbauteile****Kabeldurchführungen** ____ Stück lichter Durchmesser: ____ cm

____ Stück lichter Durchmesser: ____ cm

Kanaldurchführungen ____ Stück lichter Durchmesser: ____ cm

____ Stück lichter Durchmesser: ____ cm

Deckenlasten ____ Stück Belastbarkeit je Punkt: 500 N vertikal

____ Stück Belastbarkeit je Punkt: 1000 N vertikal

____ Stück Belastbarkeit je Punkt: 1500 N vertikal

____ Stück Belastbarkeit je Punkt: ____ N vertikal

Steckdosen ____ Stück**Schalter** ____ Stück**Beleuchtung** ____ lux in Arbeitshöhe**Leuchtenausführung :****Fabrikat ?** _____**11. Besonderheiten** Freiaufstellung, Sonderlasten Prüffähige Statik benötigt Außenmedium (chemische Anlage, Seeluft, Seewasser etc) Ex - Schutz**Erstellt von:****Ort:****Datum:****Unterschrift:**
