

# Montage-Anweisung 2024

per Fax an 08224 999-222 oder E-Mail an [vertrieb@reflexa.de](mailto:vertrieb@reflexa.de)



Bitte vollständig ausfüllen!

Ohne vollständig ausgefüllte Montage-Anweisung erfolgt keine Ausführung!

BA-Nr. \_\_\_\_\_

<b>Montage mit</b>				
<input type="checkbox"/> Rollladen	<input type="checkbox"/> Jalousien/Raffstore	<input type="checkbox"/> Plissee	<input type="checkbox"/> AsyRoll	<input type="checkbox"/> AsyFlex
<input type="checkbox"/> Wendoflex	<input type="checkbox"/> Markise	<input type="checkbox"/> Markisendach	<input type="checkbox"/> Wintergartenmarkise	<input type="checkbox"/> Insektenschutz

Fachhändler / KN-Nr.	Adresse
Ansprechpartner	Telefon

Montageadresse	Ansprechpartner auf der Baustelle
Telefon / Mobil	E-Mail (zwingend erforderlich)

<b>Terminabsprache mit</b>			
<input type="checkbox"/> Fachhändler	<input type="checkbox"/> Außendienst	<input type="checkbox"/> Architekt	<input type="checkbox"/> Bauherr
Kundenabsprache _____			

<b>Unterlagen</b>		
<input type="checkbox"/> Zeichnungen / Pläne	<input type="checkbox"/> Bilder (zwingend erforderlich)	<input type="checkbox"/> Unterlagen im Projektordner abgelegt

<b>Reihenfolge der Maßaufnahme</b>			
<input type="checkbox"/> von innen gesehen von links nach rechts			
<input type="checkbox"/> Anzahl Stockwerke _____ von oben nach unten	<input type="checkbox"/> siehe Foto	<input type="checkbox"/> laut Plan	<input type="checkbox"/> laut Skizze

<b>Montagegrund</b>				
<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Ziegel
<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> WDVS: _____ mm	<input type="checkbox"/> Ytong	<input type="checkbox"/> sonstiges	

<b>Sonderbefestigung</b>				
<input type="checkbox"/> notwendig, siehe Zeichnung, Skizze	<input type="checkbox"/> Sonderwinkel	<input type="checkbox"/> Sonderbefestigungsmaterial	<input type="checkbox"/> Kombipriband: _____ lfm	
<input type="checkbox"/> Unterlegematerial _____	<input type="checkbox"/> sonstiges _____			

<b>Befestigungsort</b>			
<input type="checkbox"/> Wintergarten	<input type="checkbox"/> Fassade	<input type="checkbox"/> in Laibung	<input type="checkbox"/> auf Laibung
<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> mit Aufdopplung	<input type="checkbox"/> ohne Aufdopplung	

<b>Montagegegebenheiten</b>	
<input type="checkbox"/> Montagehöhe _____ m	<input type="checkbox"/> Dachneigung (in Grad) _____ °
<input type="checkbox"/> Hubsteiger	<input type="checkbox"/> durch Reflexa
	<input type="checkbox"/> bauseits Höhe _____

<b>Gerüst</b>			
<input type="checkbox"/> bauseits	<input type="checkbox"/> Hebebühne	<input type="checkbox"/> Leiter	<input type="checkbox"/> Reflexa (nur bei ebener Stellfläche, max. Arbeitshöhe 6 m)
<input type="checkbox"/> <b>Achtung</b> unbefestigtes Gelände			

Bemerkungen
-------------

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Außendienst

\_\_\_\_\_ Stempel

REFLEXA-WERKE  
Albrecht GmbH  
Silbermannstraße 29  
89364 Rettenbach  
Tel. 08224 999-0  
Fax 08224 999-222  
[www.reflexa.de](http://www.reflexa.de)  
[vertrieb@reflexa.de](mailto:vertrieb@reflexa.de)