

KANÄLE

Objekt

Anlage

Anfrage

Bestellung **Liefertermin**

Auftrags-Nr.

Firma/Adresse

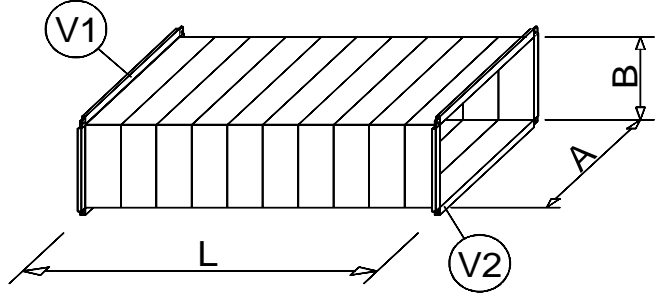
Sachbearbeiter

Tel.Nr.

Datum

Verbindungsart V1/V2

- 1 MM/SBM 20
- 2 HM/SBM 30
- 3 HM 40
- 4 Glatt
- 5 Boden
- 6 Passtück, MM Lose
- 7 Passtück, HM Lose
- 8 Falzverbindung
- 9 Bord 50 mm
- 10



Kanalverstärkung ab B = 350mm

Dichtheitsklasse B oder C **Druckstufe** Pa (nach Eurovent 2/2)

Position	Material	Stk.	Isolation		A	B	L	V1	V2	Bemerkungen
			1/2"	1"						

Alle Masse in mm