lightlight® Projektblatt

buschfeld Fon +49 221 93764-0 Fax -79 info@buschfeld.de www.buschfeld.de

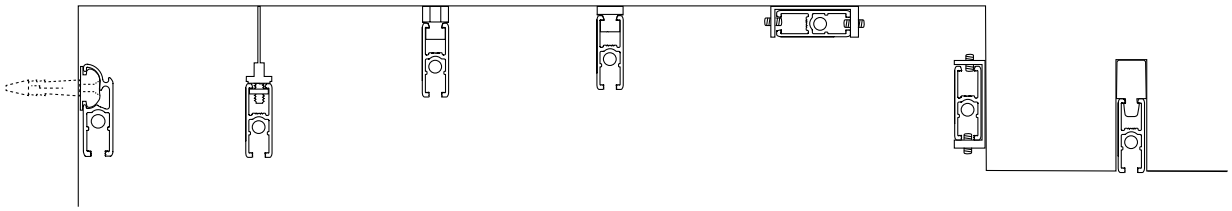
Kontakt

Firma: _____ Projektname: _____

Land: _____ Projekt Detail (z.B. Etage): _____

Kontaktperson: _____ E-Mail/Telefon Durchwahl: _____

System



◯ Wall ◯ Pend ◯ Ceiling Standard ◯ Ceiling Mini ◯ Ceiling Flach Clip ◯ Pend Flach Clip ◯ In

Farbe

◯ alumatt ◯ white ◯ black ◯ bronze ◯ Sonderfarbe

Betriebsgeräte und Position der Einspeisung

◯ zur Sichtmontage im Design Gehäuse (inkl. Einspeisung)

◯ zur verdeckten Montage - Nennen oder skizzieren Sie die Position der Einspeisungen:

Leuchten

Leuchtenname	Schirmtyp	Menge
		Stk
		Stk
		Stk

LED Lichtquellen

Bezeichnung	Neadcode	Menge	Kelvin	Wattage	Ausstrahl-winkel
		Stk	K	W	°
		Stk	K	W	°
		Stk	K	W	°

Skizze

Skizze des Schienenverlaufs, bitte Maße angeben.