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: _____ Email/Telefon Durchwahl: _____

SYSTEM

◯ wall ◯ pend ◯ ceiling ◯ in

FARBE

◯ alumatt ◯ polished ◯ white ◯ black ◯ Sonderfarbe

SKIZZE

Skizze des Schienenverlaufs, bitte Maße angeben.

BETRIEBSGERÄTE

◯ zur Sichtmontage im Design Gehäuse (inkl. Einspeisung)

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

◯ Endeinspeisung, Unterputz links	◯ Mitteleinspeisung, Unterputz	◯ Endeinspeisung, Unterputz rechts
◯ Endeinspeisung, unten links	◯ Mitteleinspeisung, unten	◯ Endeinspeisung, unten rechts
◯ Endeinspeisung, oben links	◯ Mitteleinspeisung, oben	◯ Endeinspeisung, oben rechts
◯ Endeinspeisung, axial, links		◯ Endeinspeisung, axial, rechts

DIMMER

◯ gedimmt

◯ nicht gedimmt

LEUCHTEN

Leuchtenname		Schirmtyp	Menge
			Stk
			Stk
			Stk

LED LAMPEN oder HALOGEN LAMPEN

Bezeichnung	Neadcode	Menge	Kelvin	Wattage	Ausstrahlwinkel	oder	Bezeichnung	Wattage	Ausstrahlwinkel
		Stk	K	W	°			W	°
		Stk	K	W	°			W	°
		Stk	K	W	°			W	°