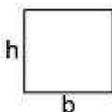
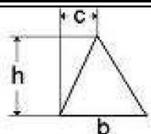
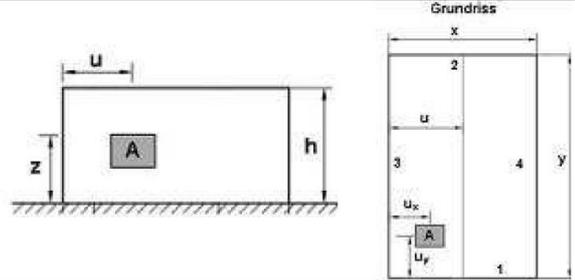


Projektdefinition für eine Glasdickenempfehlung

Gerne können wir Ihnen eine unverbindliche Glasdickenempfehlung erstellen. Bitte beachten Sie, dass eine Prüfung der Berechnung vor Ausführung immer durch eine autorisierte Person vorzunehmen ist.

Firma		Name, Vorname					
Telefon		Email					
Bauvorhaben		Position					
PLZ Produktionsort		PLZ Einbauort					
Scheibengeometrie <input type="checkbox"/> Rechteck <input type="checkbox"/> Dreieck		 					
Breite b				mm			
Höhe h				mm			
Breite c (nur bei Dreieck)				mm			
Absturzsicherndes Isolierglas		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Kategorie		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3					
Scheibe außen		SZR1	Scheibe mitte	SZR1	Scheibe innen		
VSG	Dicke Einzelscheibe		VSG	Dicke Einzelscheibe	VSG		
mm		mm	mm		mm		
<input type="checkbox"/> Float <input type="checkbox"/> ESG (Float) <input type="checkbox"/> ESG (Guss) <input type="checkbox"/> ESG (Email) <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> Draht (Guss) <input type="checkbox"/> VSG (Float) <input type="checkbox"/> VSG (TVG) <input type="checkbox"/> VSG (ESG)			<input type="checkbox"/> Float <input type="checkbox"/> ESG (Float) <input type="checkbox"/> ESG (Guss) <input type="checkbox"/> ESG (Email) <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> Draht (Guss) <input type="checkbox"/> VSG (Float) <input type="checkbox"/> VSG (TVG) <input type="checkbox"/> VSG (ESG)			<input type="checkbox"/> Float <input type="checkbox"/> ESG (Float) <input type="checkbox"/> ESG (Guss) <input type="checkbox"/> ESG (Email) <input type="checkbox"/> TVG <input type="checkbox"/> Draht (Guss) <input type="checkbox"/> VSG (Float) <input type="checkbox"/> VSG (TVG) <input type="checkbox"/> VSG (ESG)	
(Foliendicke nur bei VSG)			(Foliendicke nur bei VSG)		(Foliendicke nur bei VSG)		
mm			mm		mm		
Kantenlagerung <input type="checkbox"/> allseitig		<input type="checkbox"/> zweiseitig, Breite frei		<input type="checkbox"/> zweiseitig, Höhe frei			
		<input type="checkbox"/> dreiseitig, Breite frei		<input type="checkbox"/> dreiseitig, Höhe frei			
Einbauwinkel zur Horizontalen		° (waagrecht = 0°, senkrecht = 90°)					
Gebäudehöhe	m						
Gebäudebreite	m						
Gebäudetiefe	m						
(nur für Vertikalverglasung, oberste Kante der Scheibe) Einbauhöhe z	m						
(nur für Überkopferverglasung) Abstand zur linken Gebäudekante ux	m						
(nur für Überkopferverglasung) Abstand zur vorderen Gebäudekante uy	m						
Geländekategorie		<input type="checkbox"/> I Küsten, offene Seen, flaches Land etc. <input type="checkbox"/> III Vorstädte, Gewerbegebiete <input type="checkbox"/> II landwirtschaftliche Gebiete, Gehöfte etc. <input type="checkbox"/> IV Stadtgebiete, mind. 15% höher als 15 m					
Gebäudeart		<input type="checkbox"/> geschlossenes Gebäude <input type="checkbox"/> offenes Gebäude					
Dachform		<input type="checkbox"/> Flachdach mit scharfk. Traufbereich <input type="checkbox"/> mit Attika <input type="checkbox"/> mit gerundeter Attika <input type="checkbox"/> mit schräger Attika <input type="checkbox"/> Pultdach <input type="checkbox"/> Satteldach <input type="checkbox"/> Trogdach <input type="checkbox"/> Walmdach <input type="checkbox"/> Sheddach (nur für Überkopferverglasung) <input type="checkbox"/> freistehendes Dach Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 <input type="checkbox"/> Typ 3					
Linienlast		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 0,5 kN <input type="checkbox"/> 1,0 kN					
Angriffshöhe der Linienlast		mm		Angriffsseite der Linienlast <input type="checkbox"/> von innen <input type="checkbox"/> von außen			

Datum, Unterschrift, Firmenstempel



**SAINT-GOBAIN
ISOLIERGLAS-CENTER**

**SAINT-GOBAIN GLASSOLUTIONS
ISOLIERGLAS-CENTER GmbH**

Standort Bamberg
Am Börstig 5
D-96052 Bamberg
Telefon: +49 951 9641 0
Telefax: +49 951 9641 111

**SAINT-GOBAIN GLASSOLUTIONS
ISOLIERGLAS-CENTER GmbH**

Standort Uhsmannsdorf
Am Glaswerk 4
D-02929 Rothenburg/O.L.
Telefon: +49 35892 80
Telefax: +49 35892 83 20

**SAINT-GOBAIN GLASSOLUTIONS
SÜD GmbH**

Standort Augustdorf
Nord-West-Ring 27-29
D-32832 Augustdorf
Telefon: +49 5237 96 99 0
Telefax: +49 5237 96 99 200

www.isolierglas-center.de