

Bitte füllen Sie möglichst alle nachfolgenden Fragen aus und senden uns den ausgefüllten Bogen zurück.

**Empfänger**ETP Löschsysteme GmbH  
Diestedder Str. 39  
59329 Wadersloh**Ansprechpartner:**Hans-Peter Dippong  
Tel.: +49 (0) 2523 / 9935-721  
Mobil: +49 (0)170 / 8829 937  
E-mail: [hans-peter.dippong@etp-loeschsysteme.de](mailto:hans-peter.dippong@etp-loeschsysteme.de)Michael Walberg  
Tel.: +49 (0) 2523 / 9935-720  
Mobil: +49 (0) 170 / 7840 102  
E-mail: [michael.walberg@etp-loeschsysteme.de](mailto:michael.walberg@etp-loeschsysteme.de)**Absender** (bei Rückfragen zuständig).....  
(Firma).....  
(Straße / Postfach).....  
(PLZ / Ort).....  
(Ansprechpartner).....  
(Telefon).....  
(e-mail).....  
Datum.....  
Unterschrift

1. **Wie viele (zusammenhängende) Schränke sollen geschützt werden?** Bitte Skizze beifügen.

.....  
.....  
.....

2. **Welche Abmessungen besitzt der zu schützende Bereich bzw. Schrank?**

(Beschreibung, Fotos, Prospekte, Zeichnungen oder Skizzen beifügen)

..... x ..... mm (BxTxH)

.....  
.....

3. **Besitzt das zu schützende Objekt eine 19"-Aufnahme, und ist im obersten Bereich ein Freiraum für die Löschanlage (3HE - 5HE) / (135mm - 225mm) vorhanden?**

 Ja Nein

4. **Hat der zu schützende Bereich Öffnungen, durch die das Löschmittel entweichen kann)?**

(Belüftungsöffnungen, offene Kabelböden, Lochblechrückwand etc).

 Ja Nein**Wenn ja: Wo befinden sich diese? In welcher Größe sind sie vorhanden?**

(bitte kurze Handskizze beifügen u. Flächengröße angeben)

..... cm<sup>2</sup>**Wenn ja: Können diese zum Erreichen einer löschtüchtigen Konzentration dauerhaft verschlossen werden?** Ja Nein

5. Steht eine Betriebsspannung von 230V/50Hz für das Steuergerät der Löschanlage zur Verfügung? (Wenn nein, welche Betriebsspannung steht sonst zur Verfügung?)

 Ja Nein

.....

6. Sind innerhalb des zu schützenden Objektes einzelne Gefahrenbereiche durch Zwischenböden, Trennwände o. ä. abgeschottet?

 Ja Nein

7. Ist der zu schützende Bereich derart abgedichtet, dass durch das einströmende Löschgas eine unzulässige Druckerhöhung zu erwarten ist?

 Ja Nein

8. Wird der zu schützende Bereich durch Ventilatoren be- oder entlüftet?

(Wenn ja, bitte Installationsort und Luftstromrichtung angeben.)

 Ja Nein

Fördermenge: .....

Nachlaufzeit: .....

Installationsort: .....

Luftstromrichtung: .....

9. Wie groß ist der Raum, in dem die zu schützende Anlage steht?

ca. .... x ..... x ..... m (LxBxH)

10. Ist dieser Raum begehbar?

 Ja Nein

11. Befinden sich noch weitere Gas-Löschanlagen in diesem Raum?

(Wenn ja um welches Löschmittel handelt es sich? Welche Löschmittelmengen sind vorhanden?)

 Ja Nein

12. Sonstige Anforderungen

.....

.....

.....

.....

.....

.....