

3. Antrag für die Vorprüfung einer Sonnenschutz-Steuerung		Reg.-Nr. (VSR):	
Firma	Angaben	Beilagen	Nr.
Name			
Firmencode			
<b>Kontaktperson</b>			
Name, Vorname			
Funktion			
Telefon direkt			
e-mail			
<b>Sonnenschutz-Steuerung</b>			
Bezeichnung		Produktunterlagen	3.1
Typ	<input type="checkbox"/> Einzelsteuerung <input type="checkbox"/> Gruppensteuerung <input type="checkbox"/> Zonensteuerung <input type="checkbox"/> andere: _____  - Kommunikation: <input type="checkbox"/> Draht / <input type="checkbox"/> Funk / <input type="checkbox"/> Bus		
Ausführungsformen	- Max Anzahl Antriebe: _____ - Max Anzahl Zonen: _____ - Ansteuerbare Antriebe: <input type="checkbox"/> Standard / <input type="checkbox"/> SMI / <input type="checkbox"/> andere		
<b>Anforderungen</b>		<b>Für alle Ausführungsformen</b>	
Modul Home: - Beschattungsautomatik:	<input type="checkbox"/> Arbeitsstellung (direkt / Aufwipp) <input type="checkbox"/> Ansteuerung pro Zone <input type="checkbox"/> Lichtsensorik pro Zone	Produktunterlagen	3.2
- Zeitautomatik:	<input type="checkbox"/> Zeitsteuerung mit 2 Schaltzeiten		
Modul Business zusätzlich: - Beschattungsautomatik:	<input type="checkbox"/> Arbeitsstellung von oben (3.ES)		
- Windschutzautomatik:	<input type="checkbox"/> Ansteuerung pro Zone <input type="checkbox"/> Windsensorik pro Zone		
- Zeitautomatik:	<input type="checkbox"/> Wochenprogramm <input type="checkbox"/> Tagesprogramm <input type="checkbox"/> Sommer- / Winterzeit Automatik		
- Automatiksperr:	<input type="checkbox"/> Temporäre Automatiksperr bei Benutzereingriff		
Standbyleistung pro Kanal	<input type="checkbox"/> < 2.0 W / Wert max: _____ W		
CE-Konformität	<input type="checkbox"/> konform	Konformitätserklärung	3.3
Inbetriebnahme- / Bedienungshinweise	<input type="checkbox"/> vorhanden	Inbetriebnahme- / Bedienungsanleitung	3.4
<b>Bestätigung</b>			
Wir bestätigen, das Reglement MINERGIE®-Modul Sonnenschutz zu kennen, alle entsprechenden Anforderungen zu erfüllen und alle darin festgehaltenen Geschäftsbedingungen zu akzeptieren.			
Ort, Datum: _____		Unterschrift: _____	