





Gase \_\_\_\_\_  
 Abmessungen der Rohre (mm)

Wasser \_\_\_\_\_ Abmessungen der  
 Rohre (mm)

### 3.4 Zubehör:

Drehtisch \_\_\_\_\_  
 Ø/m Tragkraft/to

Rollenprüfstand \_\_\_\_\_  
 Ø/m Tragkraft/to

Antennenmast \_\_\_\_\_  
 Höhe/m sonstiges

Prüflingsüberwachung:  Video  Audio

Beleuchtung: \_\_\_\_\_

### 3.5 Absorber

Schaumstoff  
 Ferrite  
 Hybrid  
 begehbare Absorber  
 Laufstege/Leitern  
 andere\_\_\_\_\_

Vollabsorberkabine  Absorberkabine mit ground-plane

## 5. Verstärkerraum

Abmessungen: \_\_\_\_\_  
 Länge/m Breite/m Höhe/m

Größe Tür : \_\_\_\_\_  
 Höhe/m Breite/m  einflügelig  zweiflügelig

Belüftung/Klimatisierung: \_\_\_\_\_  
 Anzahl der Wabenkammine Abmessung (H x B) mm

Durchführungen: \_\_\_\_\_  
 bitte spezifizieren: Größe und Art der Durchführungen

Filter: \_\_\_\_\_  
 Stück  1-phasig Spannung Strom

_____ Stück	<input type="checkbox"/> 3-phasig	_____ Spannung	_____ Strom/Phase
_____ Stück	<input type="checkbox"/> Telefon	_____ Analog	_____ ISDN

Nachbehandlung:

- Doppelbodensystem
- abgehängte Decke
- Beleuchtung
- PVC-Bodenbelag
- Tapete

## 6. Abnahme-Messungen

Soll nach der Installation der Schirmkammer eine Schirmdämpfungs-Messung durch ein unabhängiges Institut erfolgen? (Kabine erhält ein Zertifikat).

- Ja
- Nein

Soll eine Vermessung der ruhigen Zone/homogenen Fläche erfolgen?

- Ja
- Nein

## 8. Angebotsabgabe:

bis spätestens \_\_\_\_\_

Diese Checkliste wurde am \_\_\_\_\_ ausgefüllt von:

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Telefon

\_\_\_\_\_ Strasse

\_\_\_\_\_ E-Mail

\_\_\_\_\_ PLZ Ort