

Checkliste- Drehkreuze & Drehsperren

Angaben zum Betreiber

- Parkhausbetreiber
 - Inhabergeführt
 - deutschlandweit / international tätig
- Bank
 - regional tätig
 - deutschlandweit / international tätig (Großbank)
- Krankenhaus
 - eigenständiges Krankenhaus (eigenständige Dienstleistungsgesellschaft)
 - deutschlandweit / international tätig (Krankenhauskette)
- Facility Management
 - regional tätig
 - deutschlandweit / international tätig
- Immobiliengesellschaft (Hausverwaltungsgesellschaft)
 - regional tätig
 - deutschlandweit / international tätig
- Campingplatz
 - Inhabergeführt
 - deutschlandweit / international tätig (Freizeitkette)
- Hotel
 - Inhabergeführt
 - deutschlandweit / international tätig (Hotellkette)

- Einzelhandel (Einkaufszentrum)
- Inhabergeführt
 - deutschlandweit / international tätig (Handelskette)
- Freizeiteinrichtung (welche: _____)
- Stadt / Kommune / Verwaltung (welche: _____)
- sonstiger Geschäftsbetrieb (welcher: _____)

geplante Nutzungsart

- Mannshoch Drehkreuz
- 120° Dreiarm
 - 90° Vierarm
- Mannshoch elektrische Zauntür
-
- Hüfthoch Drehsperre
- Hüfthoch Flügelsperre V.I.P.-Durchgang
-
- Hüfthoch Speed Gates

Durchgänge

Frequentierung der Anlage pro Stunde

- weniger als 500
- zwischen 500 - 1000
- mehr als 1000

Details zu den Ein- und Ausgängen

- Eingang 1
- Eingang 2
- Eingang 3
- Eingang n

- Ausgang 1
- Ausgang 2
- Ausgang 3
- Ausgang n

- Ein- und Ausgang 1 (wechselseitig)
- Ein- und Ausgang 2 (wechselseitig)
- Ein- und Ausgang 3 (wechselseitig)
- Ein- und Ausgang n (wechselseitig)

Schranken- und Parksysteme
Poller, Zutrittskontrolle
Videoüberwachung



Bodenmontage auf

- Asphalt
- Verbundsteinpflasterung
- Beton
- Sonstiger Belag (Wenn ja, welcher?) _____

Nutzung durch

- Kostenpflichtige für Besucher
- Kostenpflichtige für Mitarbeiter
- Kostenlos für Mitarbeiter
- temporär kostenfrei für Mitarbeiter
- temporär kostenfrei für Besucher

Eingang durch

- automatisches Öffnen (Eingang frei)
- Kartenleser (Öffnen mittels Zutrittskontrolle – siehe separate Checkliste)
 - bauseitige Beistellung
- Handyöffnung (GSM-Modul)
 - SIM-Karte wird beigestellt
 - SIM-Karte von ACOTEC mit vorbezahlten Guthaben
- Funkhandsender
 - bauseitige Beistellung
- Pförtnersteuerung
- Sprechanlage
 - konventionell mit besetzter Hauptsprechstelle in max. _____ Metern
 - mit Rufweiterschaltung auf Telefonanlage oder Handy
 - bauseitige Beistellung
- Schlüsseltaster (Auf)
- Münzeinwurf
 - Münzcoins
 - Euromünzen

Ausgang durch

- automatisches Öffnen (Ausgang frei)
- Kartenleser (Öffnen mittels Zutrittskontrolle – siehe separate Checkliste)
 - bauseitige Beistellung
- Handyöffnung (GSM-Modul)
 - SIM-Karte wird beigelegt
 - SIM-Karte von ACOTEC mit vorbezahlten Guthaben
- Funkhandsender
 - bauseitige Beistellung
- Pförtnersteuerung
- Sprechanlage
 - konventionell mit besetzter Hauptsprechstelle in max. _____ Metern
 - mit Rufweiterschaltung auf Telefonanlage oder Handy
 - bauseitige Beistellung
- Schlüsseltaster (Auf)
- Münzeinwurf
 - Münzcoins
 - Euromünzen

Tarifwunsch Tagbetrieb (Fremdnutzer)

- Pauschal z.B. 1,00 oder 2,00 € je Ein- bzw. Ausgang

Weitere Optionen / Zubehör

- Bedienpult (Tasten)
- Bediensäulen (Wird für Zutrittskontrolle, Sprechstelle etc. benötigt)
- Halterung an Drehkreuz (Wird für Zutrittskontrolle, Sprechstelle etc. benötigt)
- Unterputzhalterung für Drehsperre (Wird für Zutrittskontrolle, Sprechstelle etc. benötigt)
- Gesamtzählung
- Rundumblinkleuchte
- Sonderfarbe des Schrankengehäuses nach RAL _____
- Schaltuhr
 - Wochenzeitschaltuhr
 - Jahreszeitschaltuhr
- Sonstiger Wunsch _____

Projektadresse

(Basis der Montagekalkulation – min. erste 2 Ziffern der PLZ angeben!)

PLZ

Ort

Allgemeine Informationen

- Eigenbedarf
 - einmalig Bedarf
 - laufender Bedarf
- Ausschreibung
- Voraussichtliche (geplante) Realisation
 - innerhalb der nächsten 3-4 Wochen
 - innerhalb der nächsten 12 Wochen
 - innerhalb der nächsten 2-3 Jahren

Sie sind tätig als...

- Generalunternehmer
- Architekt
- Planer
- Händler

Was dürfen wir für Sie erledigen...

- direkte Angebotserstellung bis zum _____
- Ortstermin, vorzugsweise ab _____
- Rückruf unter _____

Schranken- und Parksyste
Poller, Zutrittskontrolle
Videoüberwachung



Ihre Kontaktdaten (oder Firmenstempel)

Firma / Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

Fax

Bearbeiter

Tel. – Durchwahl

Fax – Durchwahl

e-Mail

Hinweis:

Ihre Daten werden ausschließlich in eigener EDV (Kundenstamm) gespeichert.

Dieses Formular bitte ausgefüllt an die +49/2361/98787-10 faxen.

Vielen Dank!