












# Fragebogen zur Rufanlage Caremat

Fax an: 04102 483-998 280

## Vom Kunden bestmöglich auszufüllen:

Einrichtung:	
Träger:	
WiBU Kundennummer:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ, Stadt:	
Ansprechpartner für technische Fragen:	
Telefon:	
E-Mail:	
Hersteller Rufanlage:	
Type Rufanlage:	
Type Birntaster (Art.Nr. Hersteller):	
Ruhestrom (Öffner Kontakt):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitsstrom (Schließer Kontakt):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Stecker:	
Bedarfsmenge:	
Funkversion:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kabelversion:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mit Armbandsender:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

DIN 4p	DIN 5p (1)	DIN 5p (2)	DIN 6p	DIN 7p	MiniDIN 6p	MiniDIN 8p
						
ZETTLER 28p	ZETTLER 6p (grün)	ZETTLER 15p	RJ45/8p	<input type="checkbox"/> andere	(Muster oder Bild beifügen)	
						

Bitte füllen Sie die Felder nach Möglichkeit vollständig aus, Danke. Einige Stecker sind nicht mehr zu beschaffen, ggf. sind wir auf Schadware von Ihnen angewiesen.

## Von WiBU auszufüllen:

Sachbearbeiter (ID/AD):	
-------------------------	--

## Vom Techniker auszufüllen:

Art.Nr. Kabelversion:	
-----------------------	--