

Fragebogen zur Rufanlage

Anlagenbetreiber: Betreutes Wohnen Pflegeheim Klinik / Krankenhaus

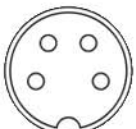
Hersteller-Fabrikat: _____

Anlagen-Typ: _____

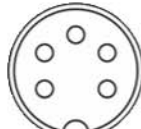
Betriebsspannung: 12V 24V DC AC unbekannt

Rufkontakt nach: Arbeitsstromprinzip Ruhestromprinzip unbekannt

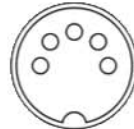
Steckerart:



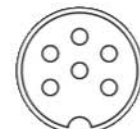
DIN 4-pol.



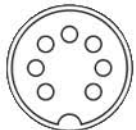
DIN 5-pol.



DIN 5-pol.



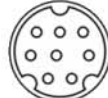
DIN 6-pol.



DIN 7-pol.



Mini DIN 6-pol.



Mini DIN 8-pol.



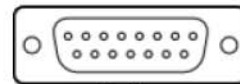
RJ45 8-pol.



Zettler 6-pol.



Zettler 28-pol.



Zettler
15-pol. Varioline

Andere
(Bild oder Muster
beifügen)

Technische Betreuung durch:

Eigene Haustechnik

Errichter

Hersteller

Sonstige

Zuständiger Ansprechpartner:

Firma: _____

Vorname, Name: _____

Abteilung / Position: _____

Tel.-Nr. _____ Fax-Nr. _____

E-Mail: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Auskunft erteilt durch:

Tel.-Nr. _____ Fax-Nr. _____

E-Mail: _____ Datum: _____