

# PLANUNGSHILFE

## Lieferadresse:

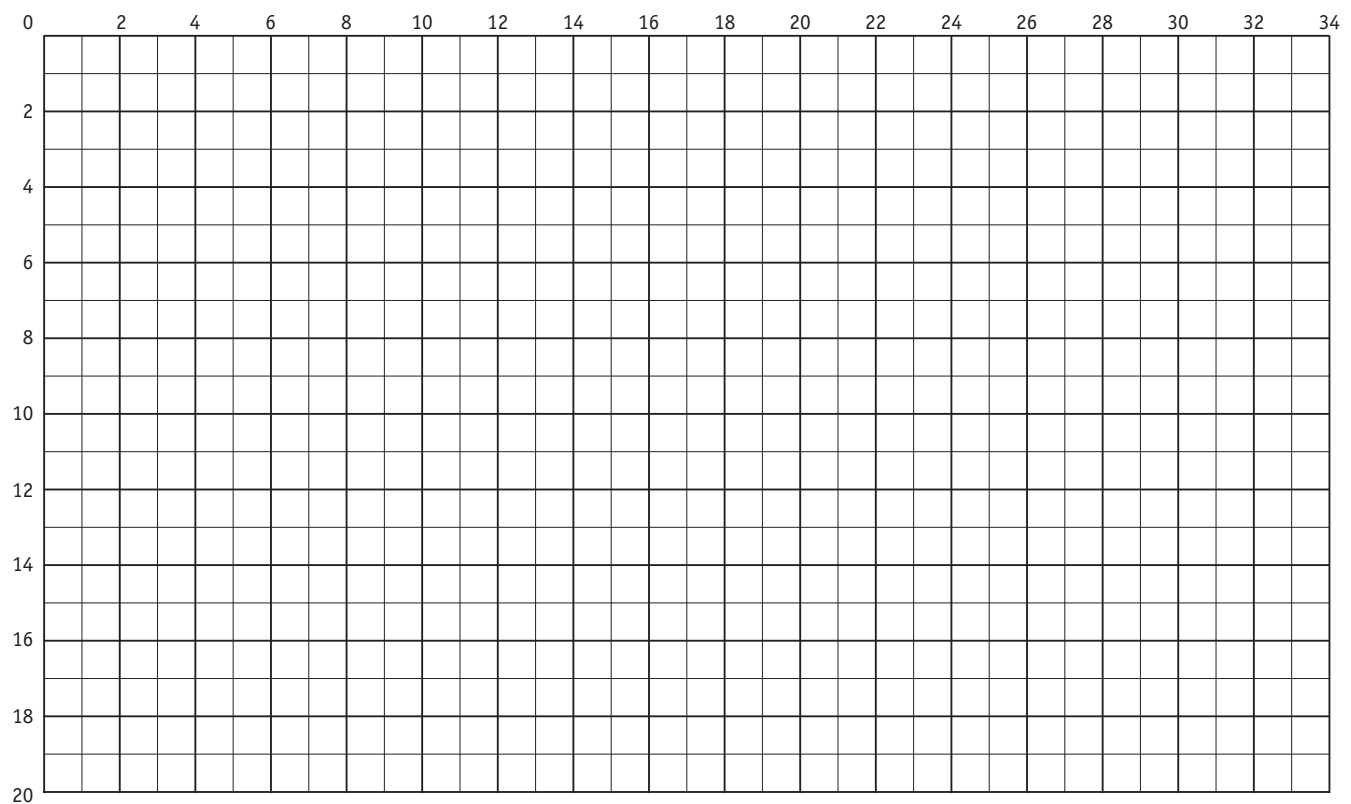
Firma/Name: \_\_\_\_\_ Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Arbeitsplatzplanung

Um für Sie optimal und ergonomisch planen zu können, bitten wir um konkrete Angaben.



Maßstab 1 : 50

### Sonstige Notizen:

Bitte übertragen Sie Ihre Raummaße in den Grundriß (vgl. Beispielskizze) und zeichnen Sie die Lage von Steckdosen, Lichtschaltern sowie von Heizkörpern, Fenstern und Türen ein.

