

# RAUMLATT UMZUG

Geschoss:  
Erdgeschoss

Raum Nr.:  
AZ-EG-04

Raumbezeichnung  
Büro Pflege

Datum:  
.....

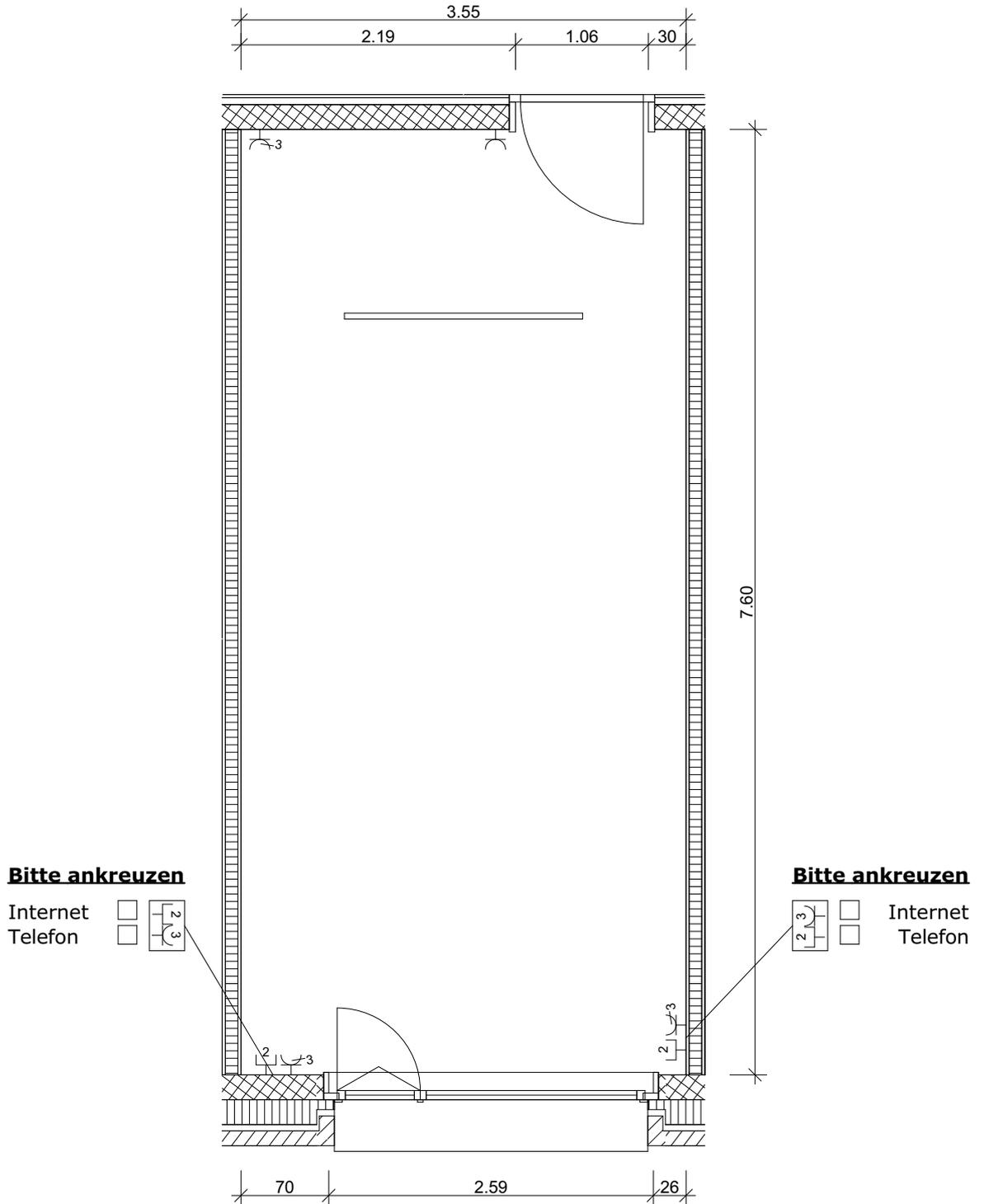
Masstab: 1:50

Raumverantwortung:

Raumnutzer/-in:

## Büro Pflege

BF: 27.00 m<sup>2</sup>



# RAUMLATT UMZUG

<b>Geschoss:</b> Erdgeschoss	<b>Raum Nr.:</b> AZ-EG-04	<b>Raumbezeichnung</b> Büro Pflege	<b>Datum:</b> .....
---------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	------------------------

Raumverantwortung: \_\_\_\_\_ Raumnutzer/-in: \_\_\_\_\_

- |  |  |   |
|--|--|---|
|  1-fach Steckdose |  Deckenleuchte          |  Steckdose für Radio, TV, Telefon, EDV     |
|  2-fach Steckdose |  FL-Leuchte             |  Zugschalter LR / Lichtruf                 |
|  3-fach Steckdose |  Schalter LR / Lichtruf |  Lautsprecher                              |
|  |  |  Touch-Panel für Beleuchtung, Radio und TV |

**Bitte ankreuzen:**

- Stehleuchten vorhanden
- Stehleuchten anschaffen

Nr.:	Bezeichnung:	Nr.:	Bezeichnung:	Nr.:	Bezeichnung:
A		B		C	

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_