

Fragebogen zur Designplanung

Bitte füllen Sie den interaktiven PDF-Fragebogen aus, damit wir Ihre Projektziele und Anforderungen besser verstehen können.

<u>Hier starten</u>



I. Kontaktdaten Firmenname Ansprechpartner Umsatzsteuer-ID Adresse Postleitzahl Ort Bundesland / Provinz / Region Land Telefonnummer Mobilnummer E-Mail-Adresse Webseite Wie haben Sie von uns erfahren? II. Projektinformationen Standort & Lieferung Name des Optikgeschäfts Stadt / Ort, in dem sich das Geschäft befindet Das Geschäft befindet sich im Stadtzentrum Ja Nein Das Geschäft befindet sich im Einkaufszentrum Nein Name des Einkaufszentrums Das Geschäft befindet sich in der Fußgängerzone Nein Anmerkungen Ist eine Lieferung per LKW möglich? Nein Lieferzeiten



II. Projektinformationen

Standort & Lieferung						
Stockwerk des Optikgeschäfts						
Keller EG 1. OG 2. O	G Sonstiges					
Zugang zum Optikgeschäft						
Treppe Aufzug Beides	Sonstiges					
Abmessungen des Aufzugs (falls zutreffend)	Weitere Einschränkungen /	Besonderheiten				
Ülerede Beide						
Über das Projekt Neubau	Ja	Nein				
Renovierung	Teilweise	Komplett				
Grundriss mit genauen Maßen vorhanden?	Ja	Nein				
Fotos des Raums vorhanden?	Ja	Nein				
Logo des Optikgeschäfts verfügbar? (*ai, *pdf, co	Nein					
Geplantes Budget	Nem					
deplantes budget						
Projektzeitplan						
Erwartetes Bauende						
Emuseutatas Dusialitas da						
Erwartetes Projektende						
Geplantes Eröffnungsdatum						
Anmerkungen						



III. Planung & Design

	Die aufgeführten Farben und Materialien werden in den Visualisierungen Ihres Raums verwendet					det.					
W	ände, Böden un	d Decke									
	Größe des Optikgeschäfts / der Klinik (m²)										
	Bodenbelag	Teppich		Parkett / Ho	lz	Fliesen		Sonstiges			
		PVC		Lamina	at						
	Bodenfarbe (D	ekorcode d	oder R	AL, falls zutre	effend	d)					
	Wandtyp				,	Wandfarbe ((RAL, 1	falls zutreffer	nd)		
Deckenhöhe				Deckentyp							
				Beton		Abgehängt		Sonstiges			
Eingangsgröße (cm)		Schaufenste	ergröl	3e (cm)	Sc	haufenstergr	öße (cm)			
Anmerkungen											
Не	eiz-/Kühlsystem	e									
Heizungsart											
	Vorhandene He	eizkörper						Ja		Nein	
	Anzahl der Hei	zkörper									
	Vorhandene Kl	imaanlage						Ja		Nein	
	Anzahl der Klin							34		IVCIII	
		age.ace									
	Markieren Sie d	lie Position	nen dei	r Heizkörper (und k	(limageräte l	mit de	n Maßen auf	dem (Grundri	iss.
	Anmerkungen			•							
	Allinerkungen										



III. Planung & Design

4

Verkaufs- & Präsentationsbereich			Ja	Nein	
Wartebereich			Ja	Nein	
Empfangsbereich			Ja	Nein	
Kinderbrillen-Präsentation			Ja	Nein	
Sportbrillen-Präsentation			Ja	Nein	
Luxusmarken-Präsentation			Ja	Nein	
Diagnostikbereich			Ja	Nein	
Refraktionsraum	Ja	Nein	Grö	ße (m²)	
Werkstatt	Ja	Nein	Größe (m²)		
Lager	Ja	Nein	Größe (m²)		
Büro	Ja	Nein	Grö	ße (m²)	
Personalbereich	Ja	Nein	Grö	ße (m²)	
Besprechungsraum	Ja	Nein	Grö	ße (m²)	
WC	Ja	Nein	Grö	ße (m²)	

Bitte markieren Sie die Bereiche, die in Ihr Optikgeschäft-Planung aufgenommen werden sollen:

Anmerkungen

IV. Präsentation & Möbel

Benötigte Brillenkapazität

Korrektionsbrillen	Sonnenbrillen	Kinderbrillen
Sportbrillen	Lesebrillen	Etuis

Sicherheit für Brillen

Wie viele Brillen möchten Sie in abschließbaren Präsentereinheiten aufbewahren?

Welchen Typ abschließbarer Präsentereinheit bevorzugen Sie?









Abschließbare Stangen

Abschließbare Ablagen

Abschließbare Brillenhalter

Abschließbare Wandvitrinen

Lagerung

Anzahl der Brillen, die im Lager aufbewahrt werden sollen

Bevorzugter Lagertyp











Wandschränke

Dual-Wandlagersystem

Insel-Präsentations- & Lagersysteme

Bevorzugte Farbe / Dekor für Schubladen und Insel-Einheiten (RAL, falls zutreffend)

Anmerkungen

IV. Präsentation & Möbel

Brillenpräsentation

Bevorzugter Wandpräsentertyp



Horizontale Stangen



Stangen



LED-Ablagen



QUADRO LED-Ablagen



DIVERSE LED-Ablagen



STRIPE LED-Ablagen



ALEA LED-Boxen



STRUKTURA LED-Ablagen



MOSAIC LED-Ablagen

Bevorzugte Farbe / Dekor für Präsentereinheiten (Ablagen, RAL, falls zutreffend)

Anmerkungen

IV. Präsentation & Möbel

Brillenpräsentation

Bevorzugter Schaufenster-Präsentertyp









7

Sky Line Solo

Sky Line

Quadro

Telescope







Struktura

Multimedia

Maßgeschneiderte Lösung

Sonstiges

Werden freistehende Präsenter (mobil) benötigt?

Ja

Nein

Menge

Bevorzugter Typ freistehender Präsenter







Mit Stangen

Struktura

Standsäule & Insel-Einheiten

Werden Tische benötigt?

Ja

Nein

Menge

Bevorzugte Farbe / Dekor für Tische (RAL, falls zutreffend)

Wird eine Empfangstheke benötigt?

Ja

Nein

Bevorzugte Farbe / Dekor für die Empfangstheke (RAL, falls zutreffend)

Interesse an elektrisch höhenverstellbaren Tischen?

Ja

Nein



Anmerkungen	



Vielen Dank.

Presenta Nova d.o.o.
Puževa 7
10020 Zagreb
Kroatien
+385 1 6524 048
info@presenta-nova.hr
www.presenta-nova.com
www.strukturasystem.com