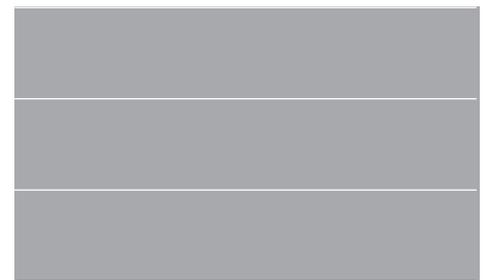


FARO Laserscanner



Scan Nr: _____

Datum: _____

Name:
Vorname:
KundenNr.:

Objektadresse:
Objektart+ m ² :

Anhang

Besonderheiten im Raum: <input type="checkbox"/> unter Notizen festgehalten	Fotos: <input type="checkbox"/>	Zeichnungen: <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---------------------------------------

Raumskizze

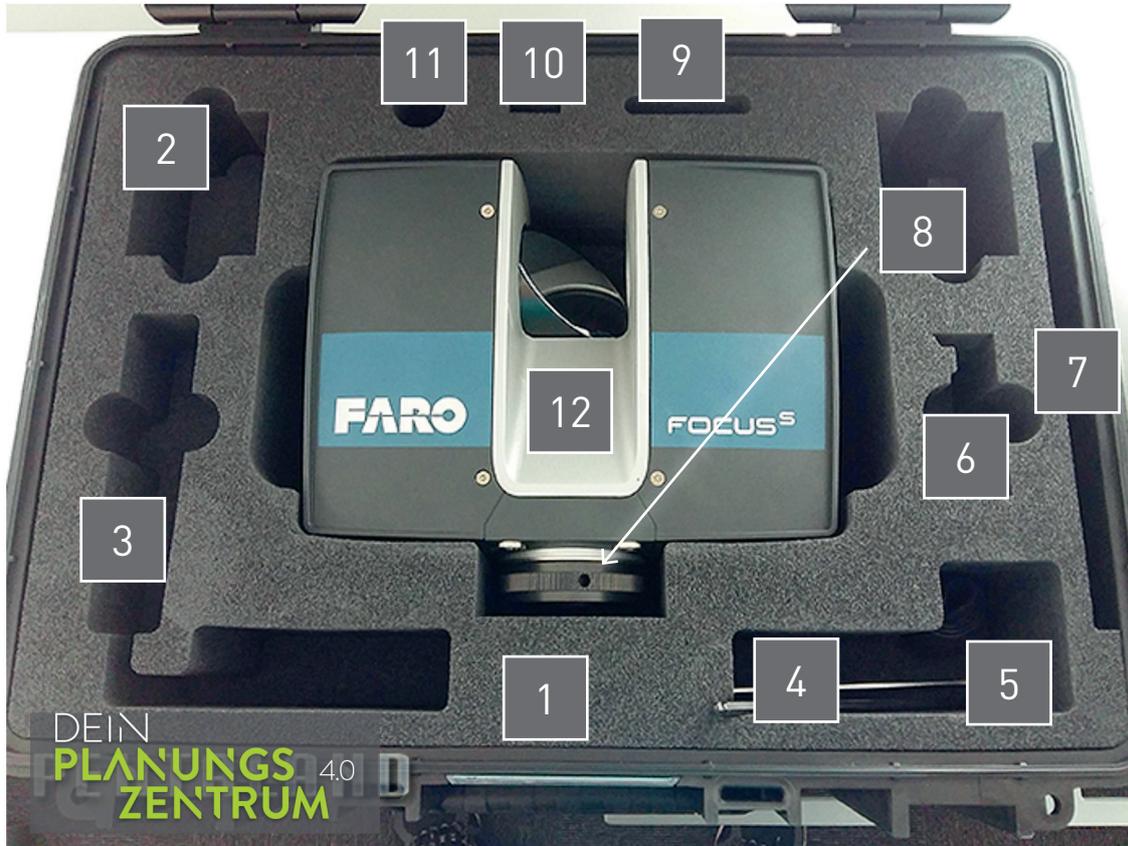
Markieren Sie die Platzierung des Scanners in Ihrer Raumskizze

	Notizen:
--	----------



Wichtig

- ✓ min. 30% Überlappung
- ✓ Scanschatten beachten
- ✓ Besonderheiten notieren



DEIN
PLANUNGS 4.0
ZENTRUM

	JA	NEIN
1 Scanner Koffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Verlängerung für Ladekabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Ladekabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ImbusSchlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 PowerDock Batterie Ladestation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Quick Start Guide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Schnellkupplungs-System	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 SD Karten Hülle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 SD Karten Lesegerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Glasreiniger Fläschchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Laser Scanner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stativ (3-Fuß)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hiermit bestätige ich die korrekte Erfassung der Checkliste

Ort, Datum

Unterschrift

