

# ANFORDERUNG FÜR



- INBETRIEBNAHME**  
 **WARTUNG**

service@citrinsolar.de  
 Fax: +49 8761 3340-46

**Werter Kunde,**

zur schnellen Bearbeitung Ihres Anliegens benötigen wir untenstehende Informationen. Sie helfen uns durch eine **vollständige** Datenübermittlung. Wir werden uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen. Vielen Dank im Voraus!

*Ihr CitrinSolar-Kundendienst*

	<input type="checkbox"/> Fachgroßhandel	<input type="checkbox"/> Installateur	<input type="checkbox"/> Endkunde (Montageadresse)
Name			
Straße			
PLZ / Ort			
Telefon			
Mobil			
Fax			
Ansprechpartner			
Email			

Seriennummer:	
Baujahr:	
Betriebsart:	<input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Flüssiggas
Betriebsweise:	<input type="checkbox"/> raumluftabhängig <input type="checkbox"/> raumluftunabhängig
Speichertyp:	<input type="checkbox"/> Trinkwasserspeicher (TWS) <input type="checkbox"/> Solarspeicher (TWS-2/TSS) <input type="checkbox"/> CS Systemspeicher Typ _____ <input type="checkbox"/> _____
Heizkreis(e):	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> _____
Hydraulische Weiche:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Heizungswasser:	<input type="checkbox"/> behandelt nach VDI 2035 <input type="checkbox"/> mit Zusatz CSprotect Gesamtfüllmenge Heizungswasser: ca. _____ l Einfüllmenge CSprotect: _____ l
Reglertyp(en):	<input type="checkbox"/> proClima-Regler (Kesselregler LMS14) <input type="checkbox"/> Heizkreismodul proClima <input type="checkbox"/> SLR-XT <input type="checkbox"/> CS Heizkreismodul für SLR-XT <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Sonstige Angaben:	

**GEWÜNSCHTER INBETRIEBNAHME- BZW. WARTUNGSTERMIN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Firmenstempel / Unterschrift