

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte
Formular zurück:
Fax: 039200-7797-29
E-Mail: info@amg-sicherheitstechnik.de



Bitte öffnen Sie die Konfigurationsliste im Adobe Acrobat Reader (für pdf) und füllen Sie alle Felder ausführlich aus. Nutzen Sie die Hilfstexte, die sichtbar werden, wenn Sie mit der Maus über ein Feld langsam streichen. Speichern Sie sich die Datei auf dem PC ab, dann können Sie sie per E-Mail an oben stehende Adresse versenden.

Konfigurationsliste

Datum

Name, Vorname

Auftragsnummer AU

Kundennummer D

Name der Zentrale

Verzögerung Scharfschaltung

Sekunden

Ihre eMail-Adresse

Verzögerung Alarmauslösung

Sekunden

Master-PIN

PIN-Codes für weitere Nutzer
Nutzer Name

PIN

Option

Voll-Scharf

Aussen-Haut

z.B. Reinigungskraft
Nutzer Name

PIN

Option

Nutzer Name

PIN

Option

automatische Scharfschaltung nach Tagen zu bestimmter Uhrzeit?

wenn Ja, dann bitte hier eintragen

Montag-Freitag

Wochenende

**Alarm-Info per
SMS und E-Mail**

				Schalterlaubnis erteilen?	
				Ja oder Nein auswählen	
Name	<input type="text"/>	Telefon- Nummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon- Nummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon- Nummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon- Nummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon- Nummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Etagen / Überwachungsbereiche

	nachfolgend nummeriert
z.B. Keller, Garage... <input type="text"/>	1
<input type="text"/>	2
<input type="text"/>	3
<input type="text"/>	4
<input type="text"/>	5

Zusatz/Sonderwünsche (ACHTUNG: nur 3 Zeilen nutzen)

--

	Sensorart	Sensorbezeichnung	Etage/ Überwachungs- Bereich	Scharfschalt-Arten	
				Voll- Scharf	Aussen- Haut
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sensorart	Sensorbezeichnung	Etage/ Überwachungs- Bereich	Scharfschalt-Arten	
				Voll- Scharf	Aussen- Haut
16				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sensorart	Sensorbezeichnung	Etage/ Überwachungs- Bereich	Scharfschalt-Arten	
				Voll- Scharf	Aussen- Haut
31				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>