

Transportfragebogen

für Modell _____

Maße H _____ xB _____ xT _____

Gewicht ca. _____ kg

A. BESTELLER

Name und Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Telefax-Nr.: _____

Kontaktperson: _____

Gewünschter Liefertermin: _____

bis wieviel Uhr kann angeliefert werden? bis _____ Uhr _____

B. LIEFERANSCHRIFT (falls abweichend zu A.)

Name und Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Telefax-Nr.: _____

Kontaktperson: _____

C. TRANSPORTWEG AUSSERHALB DES GEBÄUDES:

Lkw Anfahrt über Straße _____ Parkmöglichkeit ja nein

Günstigste Anfahrt, Bezeichnung der Straßen: _____ Einschränkungen ja nein

_____ wenn ja welche: _____

gibt es Transporthindernisse? ja nein

wenn ja, welche _____ Laderampe vorhanden ja nein

_____ Gabelstapler ja nein

D. TRANSPORTWEG INNERHALB DES GEBÄUDES:

Welches Stockwerk? _____ geringste Flurbreite _____ cm

_____ geringste Türbreite _____ cm

Lastenaufzug vorhanden? ja nein Breite Aufzug _____ cm

Sind Treppen zu überwinden? ja nein Tiefe Aufzug _____ cm

Sind Hilfskräfte vorhanden? ja nein wieviel? _____ Tragfähigkeit Aufzug _____ kg

Anzahl der Treppen _____ Transporthindernisse? ja nein

Anzahl der Stufen _____ wenn ja, welche? _____

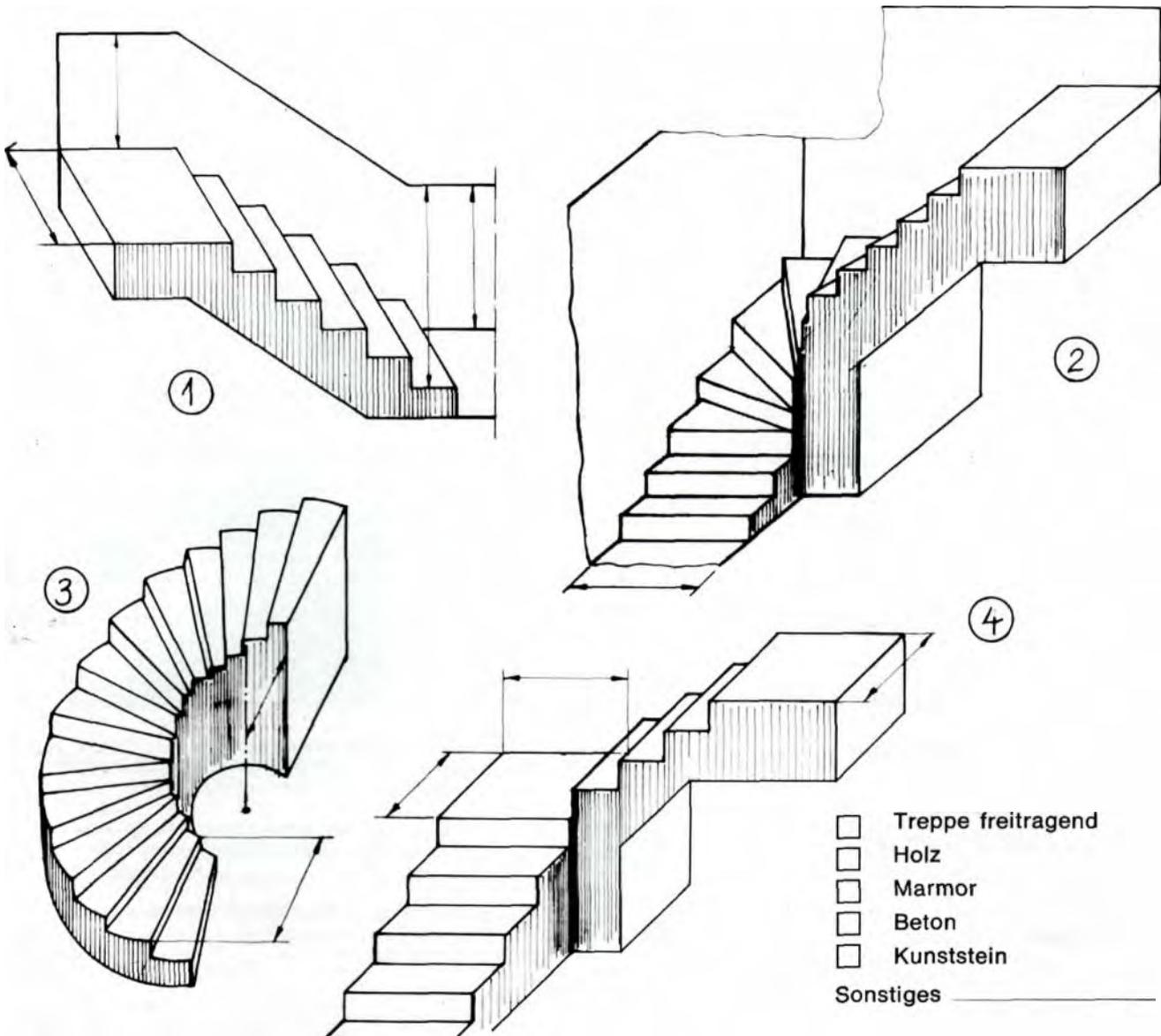
Treppenbreite in cm _____

Wenn die Treppen nicht gerade sind, geben Sie die Treppenform und die Maße an. (Bitte Treppentyp auf Seite 2 auswählen)

E. STANDORTBEDINGUNGEN:

Ist ausreichend Stellfläche vorhanden? ja

Reicht die Belastbarkeit der Decke im Aufstellungsraum,
auf dem Transportweg und auf den Treppen aus? ja



Treppentypen/Transport-Checkliste