

DER SICHERE WEG ZUM AUFSTELLUNGORT CHECKLISTE PER FAX AN SISTEC PROFESSIONAL LINE : 02741/285-145

So sparen Sie bares Geld!

Bitte unbedingt parallel zu jedem Auftrag kopieren, ausfüllen und faxen

Besteller:

Kundennummer: _____

Firma: _____

Abteilung: _____

Name: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Lieferanschrift:

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____

Straße/Postfach: _____

Bitte unbedingt ausfüllen: _____

Zuständig, Herr/Frau: _____

Tel. (für Avisierung): _____

Fax: _____

Anlieferung möglich von _____

bis _____ Uhr

TRANSPORTWEG AUSSERHALB DES GEBÄUDES:

- | | | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Ebenerdig ohne Stufen? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | 5. Laderampe vorhanden? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 2. Falls Stufen, bitte Anzahl angeben: | _____ Stück | | 6. Gabelstapler vorhanden? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 3. Kann der LKW die Stufen mittels
rückseitiger Hebebühne überbrücken? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | 7. Beste Anfahrtsmöglichkeit über Straße: | _____ | |
| 4. Parkmöglichkeit? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | | _____ | |

TRANSPORTWEG INNERHALB DES GEBÄUDES:

- | | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Erdgeschoss ohne Stufen? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | 11. Treppen-Typ? (siehe Vorderseite) | Nr. _____ | |
| 2. Falls Stufen, bitte Anzahl angeben: | _____ Stück | | freitragend? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 3. Aufstellungsort im Keller? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Betontreppe? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 4. Aufstellungsort _____ Etage? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Holztreppe? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 5. Aufzug vorhanden? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Teppich? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Tragkraft? | _____ kg | | PVC? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Maße? | _____ Breite x Tiefe | | Marmor/Kunststein? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 6. Türdurchgangsbreite mind.? | _____ cm | | 12. Treppenmaße in cm | | |
| 7. Türdurchgangshöhe mind. ? | _____ cm | | Sturzhöhe? | _____ cm | |
| 8. Sind Hilfskräfte vorhanden? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Treppenbreite? | _____ cm | |
| Wieviele? | _____ Anzahl | | Podestbreite? | _____ cm | |
| 9. Transport über Treppe? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Podesttiefe? | _____ cm | |
| 10. Anzahl Treppen gesamt? | _____ Stück | | | | |

Ist die Belastbarkeit des Transportweges und des Aufstellungsplatzes für das Schrankgewicht ausreichend?

ja nein

Kann jede einzelne Treppenstufe mit diesem Schrankgewicht belastet werden?

ja nein

Erstellt am _____

durch _____

Unterschrift _____