

ANFRAGE / BESTELLUNG ARBEITSBÜHNE

Besteller

Unternehmer Privat

Name: _____

Ortsteil: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner Bestellung:

Name: _____

Ansprechpartner vor Ort:

Name: _____

Bauvorhaben (Art der Arbeit): _____

Rechnungsanschrift

mit Besteller gleich

Name: _____

Ortsteil: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Welche Arbeitsbühne wird benötigt?

LKW Anhänger Schere Selbstfahrer

Schere oder Selbstfahrer als Diesel Allrad 4x4 abriebfeste Räder

Bitte Rückruf - ich habe Beratungsbedarf

Name: _____

Telefon: _____

Arbeitshöhe: _____ Meter

Seitliche Reichweite: _____ Meter

Standhöhe: _____ Meter

Tragkraft: _____ kg

Beschaffenheit Untergrund: eben uneben

Baustellenbesichtigung notwendig: ja nein

Beton Schotter Wiese anderes

Mietbeginn Datum: _____

Uhrzeit: _____

Anlieferung notwendig Datum: _____

Uhrzeit: _____

Selbstabholung Datum: _____

Uhrzeit: _____

Lieferanschrift

Firma: _____

Abholer

Name: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

Straße / Nr.: _____

Führerschein: bis 3,5 t bis 7,5 t

PLZ / Ort: _____

unbegrenzt (LKW)

Anhängerlast Transportfahrzeug: _____ Tonnen

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift