



IHRE ANSCHRIFT

Firma: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____
Telefax: _____

OBJEKTADRESSE

Bei Firma: _____
PLZ / Ort: _____
Straße: _____
Besonderheit: _____

Welche Arbeiten werden Sie ausführen?

In welcher Höhe werden Sie arbeiten? _____

Wie weit ist die Stelle, an der gearbeitet wird, von der Aufstellmitte entfernt?

Wo werden Sie arbeiten? innen außen

Wie ist der Untergrund?

eben uneben schräg
 verdichtet unverdichtet befestigt
 sonstiges _____

In welchem Zeitraum benötigen Sie das Gerät?

Holen Sie die HUB-ARBEITS-BÜHNE selbst ab?

ja nein, ich bitte um Anlieferung

Welche Maße darf das Gerät maximal haben?

_____ B (m) _____ H (m) _____ L (m) _____ Gewicht (kg)

Sie haben ein spezielles Gerät ausgewählt:

Typ: _____

Ihre Bearbeitungsnummer: _____

Um ganz sicher zugehen, wäre mir eine Beratung vor Ort am liebsten!

MIETANFRAGE

 **LKW**

 **TELESKOPLIFT**

 **GELENKTELESKOP**

 **TELESKOP**

 **RAUPEN**

 **SCHEREN**

 **ANHÄNGER**

 **STAPLER**

 **MINIKRAN**

 **ZUBEHÖR**

Selbstverständlich sind wir Ihnen auch bei der Beschaffung von **HUB-ARBEITS-BÜHNEN** behilflich, die Sie nicht in diesen Unterlagen gefunden haben.