



DE/FR/IT im Shop

Projektname: _____

Eingabedatum: _____ Termin: _____

Adresse Kunde

Firma		Tel. Nr.	
Ansprechperson		Mobile	
Strasse		Fax-Nr.	
PLZ, Ort		E-Mail	

Standort Info Objekt

Firma		Tel. Nr.	
Ansprechperson		Mobile	
Strasse		Fax-Nr.	
PLZ, Ort		E-Mail	

Angaben zum Objekt

Länge: _____	<input type="checkbox"/>	Trapezblech		
Breite: _____	<input type="checkbox"/>	Tragfähigkeit Boden für Hebebühne		
Firsthöhe: _____	<input type="checkbox"/>	Stahlbau		
Traufhöhe: _____	<input type="checkbox"/>	Holzbau		
Binderabstand: _____	<input type="checkbox"/>	Lichtkuppeln/Lichtbänder		
Etappen: _____	<input type="checkbox"/>	Sandwich		
Boden: _____	<input type="checkbox"/>	Zufahrt mit LKW möglich		
Toreinfahrt: Höhe: _____	<input type="checkbox"/>	Sandwich		
Breite: _____	<input type="checkbox"/>	Zwischendecke/Trennwand		
Hebebühne:	<input type="checkbox"/>	Durch Karabinus	<input type="checkbox"/>	Durch Kunde

Beigefügte Unterlagen

Fotos	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Grundriss Gebäude	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Übersichtspläne Gebäude	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Raumpläne	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Detailpläne	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Datum: _____
Unterschrift Kunde: _____