

### Welche Arbeitsbühne benötigen Sie für welchen Einsatzzweck?

Einfach diese Seite kopieren, ausfüllen und an uns faxen oder senden.

#### Einsatzort

Art des Einsatzes

---

Einsatz  innen  außen

Einsatzhöhe METER

---

Entfernung Aufstellmitte – Arbeitsstelle METER

---

Anzahl der Personen im Korb

---

#### Untergrundbeschaffenheit

eben  uneben  schräg  
 verdichtet  unverdichtet  befestigt  
 sonstiges

---

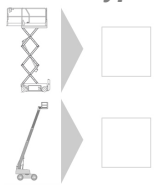
Einsatzzeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ , ab \_\_\_\_\_ Uhr

---

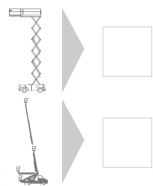
Selbstabholung  ja  ich bitte um Anlieferung

---

#### Einsatztyp Arbeitsbühne



Anhängerbühne



Scheren-

LKW-



Gelenkteleskop-

Spezial-

#### Max. Maße der Arbeitsbühne

Breite Höhe Länge Gewicht

---

#### Gerätenummer (falls bekannt)

Um ganz sicher zu gehen, ist mir eine Kundenberatung vor Ort am liebsten!

#### Anschrift

Unternehmen

---

Ansprechpartner

---

Telefon Telefax

---

E-Mail

---

Straße | Nr.

---

PLZ | Ort

---

Ort | Datum | Stempel

---