

Ausgefüllte Checkliste **Bitte zurück** an:

BPV GmbH, Wüste 10, 79227 Schallstadt Fax: 07664 – 505 39 30 Email: info@BPV-GmbH.com

Auftrags Nr.: _____ Kunde / Projekt: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Telefon- / Mobilnr.: _____

Erreichbarkeit: Von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Sehr geehrter Kunde,

vielen Dank für den erteilten Auftrag.

Um einen reibungslosen Ablauf bei der Anlieferung gewährleisten zu können, bitten wir Sie um die Angabe der folgenden Informationen. Bitte senden Sie die vollständig und korrekt ausgefüllte Checkliste an oben angegebene Adressen per Fax oder E-Mail an uns zurück, damit wir Ihre Lieferung pünktlich durchführen können. Im Voraus besten Dank für Ihre Mithilfe!

Liefertermin:

Öffnungszeiten des Unternehmens:

Mo:	
Di:	
Mi:	
Do:	
Fr:	

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Unsere Produkte können je nach Modell bis zu 400 kg wiegen. Bitte beachten Sie diesen Hinweis und stellen Sie zudem sicher, dass am Aufstellungsort keine groben Bodenunebenheiten bestehen (max.1 cm) und genügend Platz vorhanden ist.

Zufahrt:

Die Zufahrt mit einem 7,5t LKW (Maße H x B x L von 4 x 2,5 x 10 m) ist bis zum Gebäude möglich: NEIN JA

Ist ein Parken des LKW am Entladeort möglich? NEIN JA

Laderampe vorhanden: NEIN JA

Aufzug:

Aufzug vorhanden: NEIN JA

Tragkraft des Aufzugs: _____ kg

Aufzugstüre B x H: _____ m x _____ m

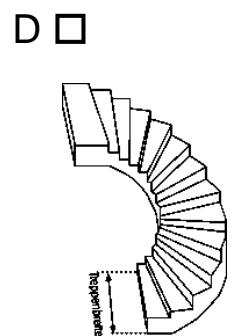
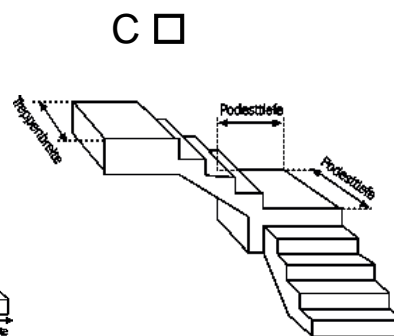
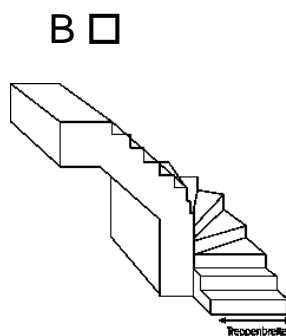
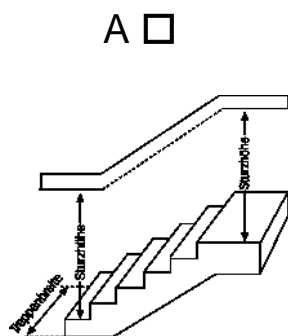
Aufzug (innen): B x T x H: _____ m x _____ m x _____ m

Treppen:

Wie viele Treppen, Stufen, Podeste müssen vom Anlieferer bis zur endgültigen Verwendungsstelle mit dem Transportgut bewältigt werden: _____ Stufen Keine Treppe

Geländer bzw. Handlauf vorhanden: NEIN JA

Höhe des Handlaufes _____ cm



	Treppe A	Treppe B	Treppe C	Treppe D
Treppenbreite (cm)				
Podesttiefe (cm)				
Podestbreite (cm)				
Treppenbelag				
Lichte Deckenhöhe / Treppe (cm)				
Stufenzahl				
Sonstiges				

Flure:

Flure vorhanden:

NEIN

JA

Engste Breite:

___ m

Türen / Tore:

Wieviele Türen / Tore müssen bewältigt werden :

___ Stück

Abmessungen der Türen / Tore:

	Tür 1	Tür 2	Tür 3	Tür 4
Höhe (cm)				
Breite (cm)				

Aufstellungsort:

Gebäude Nr :

Stockwerk:

Raum Nr:

Raumhöhe (m)

Raubbreite (m)

Raumtiefe (von der Tür aus gesehen) (m)

Bodenbeschaffenheit und Untergrund:

Sind weitere mögliche Hindernisse vorhanden? Falls ja:

Bitte skizzieren / beschreiben Sie diese

Name des Verfassers in Druckbuchstaben

Rufnummer des Verfassers

Ort / Datum

Unterschrift des Verfassers