



## Mietanfrage an Fax-Nr. 0531 / 25 25 5- 60

Kunde bzw. Kundennummer	_____
Ansprechpartner	_____
Telefon	_____
Fax	_____
Anschrift	_____

Art	<input type="checkbox"/> Frontstapler	<input type="checkbox"/> Lagertechnik	<input type="checkbox"/> Teleskop-/Geländestapler
Antriebsart	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Diesel
Anzahl	<input type="checkbox"/>		

Tragkraft / LSP \_\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_ mm

Hubhöhe \_\_\_\_\_

maximale Bauhöhe \_\_\_\_\_ maximale Gerätebreite \_\_\_\_\_

Länge der Gabelzinken \_\_\_\_\_

ggf. Angaben der Lasten (Maße, Art, Schwerpunkt)

weiße Reifen erforderlich  Ja  Nein

Besonderheiten (z.B. Durchfahrtshöhen) \_\_\_\_\_

Anbaugeräte	<input type="checkbox"/> GZ-Verlängerg.	<input type="checkbox"/> Teleskopkranarm
	<input type="checkbox"/> Klammer	<input type="checkbox"/> Schaufel
	<input type="checkbox"/> Drehgerät	<input type="checkbox"/> Sonstiges

\_\_\_\_\_

Mietdauer \_\_\_\_\_

Mietbeginn \_\_\_\_\_ Lieferdatum \_\_\_\_\_

Einsatzort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner vor Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr./Mobil \_\_\_\_\_

Wir bitten um Zusendung weiterer Mietpräsentationen  Anzahl

Wir bitten um eine persönliche Beratung vor Ort

Platz für Notizen: \_\_\_\_\_

**Ihre persönlichen Ansprechpartner:**

**Heiko Achilles: Tel. 0531/2525513 Mobil: 0160/4718174**  
**Sarah Bartels: Tel. 0531/2525521**