

## Transportbericht

Besteller:	Lieferanschrift:
Firma:	Firma:
Abteilung:	Straße:
Name:	PLZ/Ort:
PLZ/ Ort:	Ortsteil:
Telefon:	Ansprechpartner:
Telefax:	Telefon für Avisierung:
<b>Anlieferung von:</b>	<b>bis:</b>
	<b>Uhr</b>
	Fax:

### Transportweg außerhalb des Gebäudes:

1. ebenerdig ohne Stufen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	5. Laderampe vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Falls vorhanden, bitte Anzahl der Stufen angeben:	6. Gabelstapler vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. Kann der LKW die Stufen mittels rückseitiger Ladebordwand überbrücken: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	7. Beste Anfahrmöglichkeit über die Straße
4. Parkmöglichkeiten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Transportweg innerhalb des Gebäudes?

1. Erdgeschoss ohne Stufen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	11. Treppentyp? (siehe nächste Seite) Nr.
2. Falls vorhanden, bitte Anzahl angeben:	freitragend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. Aufstellort im Keller? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betontreppe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. Aufstellort in welcher Etage?	Holztreppe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5. Aufzug vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Teppichboden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tragkraft in kg?	PVD? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Maße des Fahrstuhls H B T cm	Marmor/ Kunststein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6. minimale Türdurchgangsbreite? cm	12. Treppenmaße in cm
7. minimale Türdurchgangshöhe? cm	Sturzhöhe? cm
8. sind Hilfskräfte vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Treppenbreite? cm
9. Transport über Treppe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Podestbreite? cm
10. Anzahl der Treppen gesamt?	Podesttiefe? cm
13. Treppengeländer? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	14. überstehende Stufen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist die Belastbarkeit des Transportweges und des Aufstellortes für das Schrankgewicht ausreichend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kann jede einzelne Treppenstufe mit diesem Schrankgewicht belastet werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erstellt am

durch

Unterschrift