

# Transportfragebogen

Bitte ausfüllen und senden an:

E office@alarm-online.at  
F 0512 58 10 14 14

	Besteller	Lieferanschrift (falls abweichend vom Besteller)
Firma	.....	.....
Abteilung	.....	.....
Name / Vorname	.....	.....
PLZ / Ort	.....	.....
Telefon (für die Avisierung)	.....	.....
Fax	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Anlieferung gewünscht von	..... bis .....	Uhr

## TRANSPORTWEG AUSSERHALB DES GEBÄUDES

<input type="checkbox"/> Ebenerdig ohne Stufen	<input type="checkbox"/> Ebenerdig mit Stufen, Anzahl .....	Belag der Stufen .....
Kann der LKW die Stufen mittels rückseitiger Hebebühne überbrücken		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> Laderampe vorhanden	<input type="checkbox"/> Gabelstapler vorhanden

## TRANSPORTWEG INNERHALB DES GEBÄUDES

<input type="checkbox"/> Erdgeschoss ohne Stufen	<input type="checkbox"/> EG mit Stufen, Anzahl .....	Treppen-Typen (siehe Skizzen auf Rückseite) Nr. .... / .... / .....
<input type="checkbox"/> Aufstellort im Keller	Etage des Aufstellortes .....	<input type="checkbox"/> Holztreppe <input type="checkbox"/> Betontreppe
<input type="checkbox"/> Aufzug vorhanden	<input type="checkbox"/> Transport über Treppe	Belag <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Marmor/Kunststein <input type="checkbox"/> Teppich
Tragkraft .....	Anzahl Treppen gesamt .....	<input type="checkbox"/> Vorstehende Stufenkanten
Türdurchgangshöhe .....	Türdurchgangshöhe .....	Treppenbreite .....cm – Sturzhöhe .....cm
Türbreite .....	Türbreite .....	Podestbreite .....cm – Podesttiefe .....cm
Fahrstuhltiefe .....	Treppengeländer kann entfernt werden	<input type="checkbox"/> durch Kunden <input type="checkbox"/> durch Lieferant <input type="checkbox"/> Nein
Die Belastbarkeit des Transportweges und des Aufstellortes ist für das Schrankgewicht ausreichend		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## AUFSTELLORT

Wie erfolgt die Verankerung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> am Boden <input type="checkbox"/> an Rückwand <input type="checkbox"/> an beiden <input type="checkbox"/> keine Leitungen im Bereich
Allg. Informationen zur Verankerung	Baujahr des Gebäudes ..... <input type="checkbox"/> Holzboden <input type="checkbox"/> Estrichboden <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung
Informationen zum Aufstellort	<input type="checkbox"/> an der Außenwand <input type="checkbox"/> Wandeinbau <input type="checkbox"/> hinter Möbeln <input type="checkbox"/> freistehend im Raum
	<input type="checkbox"/> Aufstellort mit der Versicherung abgestimmt
Zertifizierte Safes nach DIN EN 1143-1 mit einem Gesamtgewicht unter 1.000 kg müssen befestigt werden.	

Anmerkungen/Hinweise:

.....

.....

.....

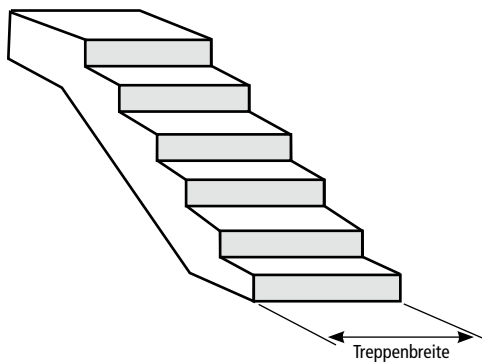
.....

Erstellt von (Name in Druckbuchstaben)

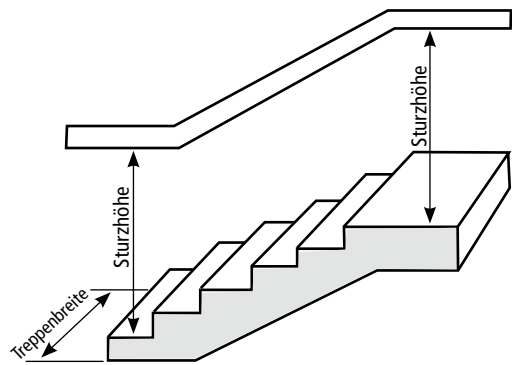
Datum / Unterschrift

Stempel

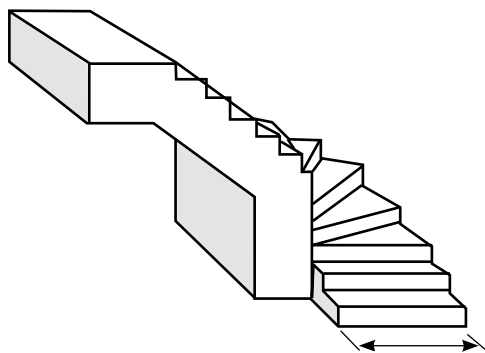
**Möglicher Treppentyp** → Bitte Nummer (n) auf Blatt 1 entsprechend angeben!



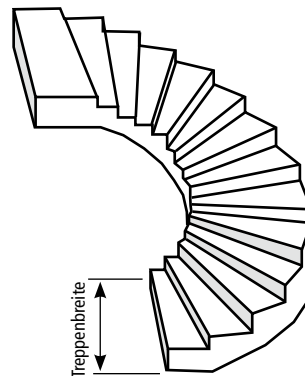
**1. gerade Treppe ohne Unterzug**



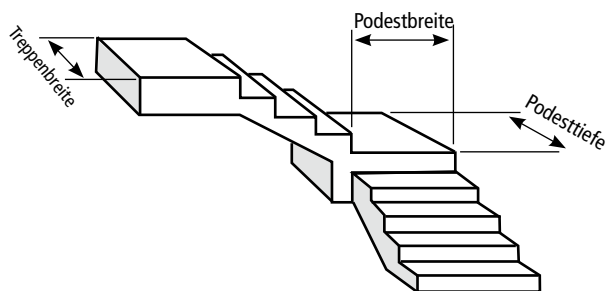
**2. gerade Treppe mit Unterzug**



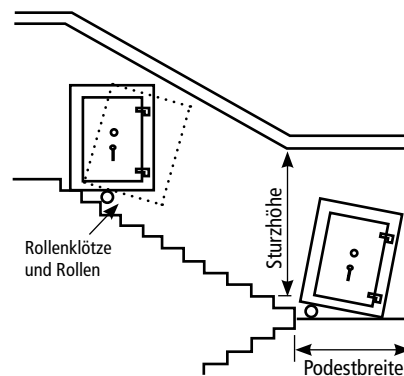
**3. Treppe mit einem 90° Wendepunkt**



**4. Wendeltreppe 180° gebogen**



**5. Treppe 90° abgewinkelt mit Podest**



**6. Treppe 180° abgewinkelt mit Podest**