



MONTAGECHECKLISTE

Bitte ausgefüllt per E-Mail, Fax oder Post zurücksenden!

Hinweis: Das folgende Formular ist **vollständig** auszufüllen! Fehlende Angaben führen zu längeren Bearbeitungszeiten.

| | | | |
|--|--------------------------------------|---|--|
| AUFTRAGGEBER Name Straße Ort Tel | | | |
| LIEFERANSCHRIFT | | | |
| TERMIN ABZUSTIMMEN MIT ANWESENDE PERSON Bitte Telefonnummer (n) angeben! | | | |
| MONTAGEORT | <input type="checkbox"/> Erdgeschoß | <input type="checkbox"/> OG ____ Stock | <input type="checkbox"/> Keller |
| TREPPENHAUS | <input type="checkbox"/> Ausreichend | <input type="checkbox"/> Aufzug | <input type="checkbox"/> anderer Weg |
| Bitte geben Sie uns alle Informationen bei schwieriger Zuwegung! Wendeltreppe - Bautreppe - etc. Bei Besonderheiten in der Montageumgebung müssen Transporthilfen oder Transportgeräte gestellt werden. Der Mehraufwand kann nachberechnet werden! | | | |
| MONTAGEPLATZ | <input type="checkbox"/> Raumecke | <input type="checkbox"/> Nische | <input type="checkbox"/> Geschlossener Raum |
| | | <input type="checkbox"/> 0-2 m ² vor der Kabine Platz | <input type="checkbox"/> 2-10 m ² vor der Kabine Platz |
| RAUMHÖHE | _____ cm | Frühester Montagetermin: _____ | |
| BESONDERHEITEN | | | |
| WICHTIG: Zur Einweisung der Kabine muss der Kunde / die Kundin, anwesend sein und das Montageprotokoll unterzeichnen. Dies findet zum Ende der Montage statt! Sollte die Einweisung nicht stattfinden können aber dennoch gewünscht werden, werden wir die Kosten für eine zweite An- und Abfahrt in Rechnung stellen! Die Bedienungsanleitung gibt selbstverständlich Aufschluss über die Bedienung der Kabine. | | | |

Datum, Unterschrift: _____