

Anfrageblatt Leichtportalkran

* = Pflichtfeld

Firma	*	_____	Straße	_____
Kontaktperson	*	_____	Telefon-Nr.	_____
PLZ / Ort	*	_____	E-Mail	_____
Kommission		_____	Konfigurations-Nr.	_____

Anzahl Krane	_____	Stck.		
Tragfähigkeit (max. 2000kg)	_____	kg	erforderliche Hakenhöhe (HC)	_____ mm
Gesamtbreite (L)	_____	mm	oder lichte Breite innen	_____ mm
Gesamthöhe (HT)	_____	mm	oder lichte Höhe innen	_____ mm

Katzfahren	<input type="checkbox"/> von Hand	<input type="checkbox"/> elektrisch (5 m/min)
------------	-----------------------------------	---

Bedienung	<input type="checkbox"/> von der Katze	<input type="checkbox"/> frei verfahrbar	<input type="checkbox"/> Funk	<input type="checkbox"/> über Bediengerät am Lasthaken
Steuerung	<input type="checkbox"/> Direktsteuerung	<input type="checkbox"/> Steuerspannung 48 Volt		(möglich bei Kettenzug bis 250kg, 1-strängig)

Katzstromzuführung	<input type="checkbox"/> Schleppleitung	<input type="checkbox"/> ohne
--------------------	---	-------------------------------

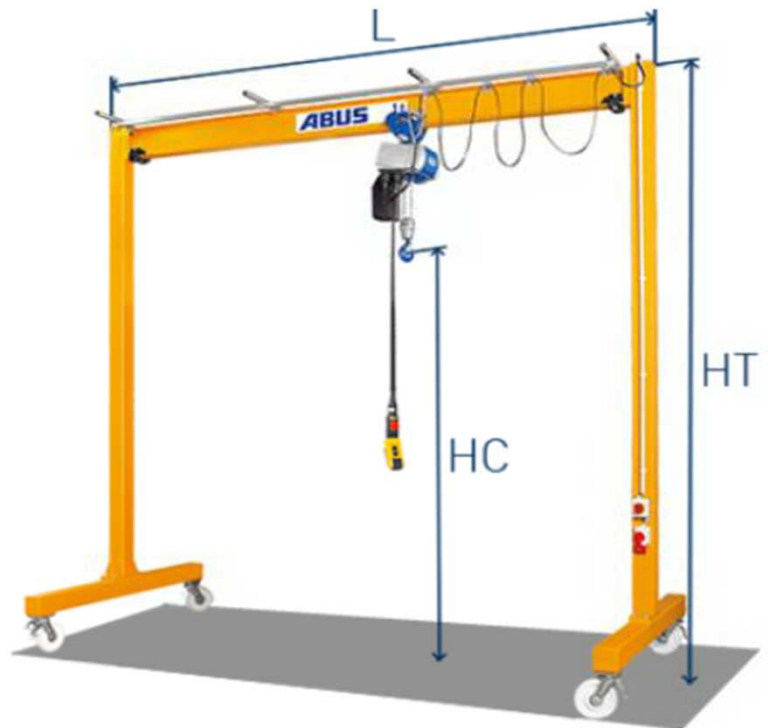
<input type="checkbox"/> Lieferung mit ABUS Hebezeug		Hubgeschwindigkeit	_____ m/min
<input type="checkbox"/> Lieferung ohne Hebezeug	<input type="checkbox"/> Lieferung ohne Fahrwerk	vorhandene Serien-Nr.	_____

Fracht	<input type="checkbox"/> Selbstabholung	<input type="checkbox"/> Durch ABUS	PLZ	_____
--------	---	-------------------------------------	-----	-------

- Tragfähigkeit bis 2000kg
- Gesamthöhe bis 5000mm

- Gesamtbreite in Abhängigkeit der Tragfähigkeit

Tragfähigkeit	max. Gesamtbreite
250kg	7900mm
500kg	7000mm
800kg	6500mm
1000kg	6300mm
1250kg	5650mm
1600kg	5000mm
2000kg	4000mm



* Datum / Name: _____