

Anfrageblatt Schwenkkrane

* = Pflichtfeld

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

Säulenschwenkkran	<input type="checkbox"/>	LS	<input type="checkbox"/>	LSX	<input type="checkbox"/>	VS
Wandschwenkkran	<input type="checkbox"/>	LW	<input type="checkbox"/>	LWX	<input type="checkbox"/>	VW

Anzahl Krane	_____	Stck.	Bauhöhe (B), oder	_____	mm
Tragfähigkeit	_____	kg	UK-Ausleger (UK), oder	_____	mm
Ausladung (A)	_____	mm	erforderliche Hakenhöhe (HC)	_____	mm
			lichte Raumhöhe (falls erforderlich)	_____	mm

Katzfahren	<input type="checkbox"/>	von Hand	<input type="checkbox"/>	elektrisch	wenn elektrisch:	<input type="checkbox"/>	mit Katzfahrgrenzschalter
Schwenken	<input type="checkbox"/>	von Hand	<input type="checkbox"/>	elektrisch	wenn elektrisch:	<input type="checkbox"/>	mit Schwenkgrenzschalter

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)			

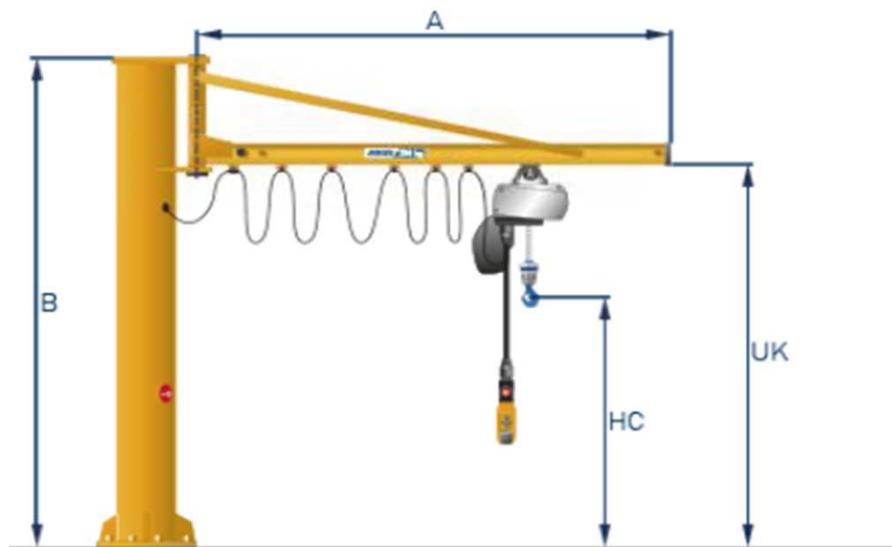
Katzstromzuführung	<input type="checkbox"/>	Schleppleitung	<input type="checkbox"/>	ohne
--------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------

<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.
<input type="checkbox"/>	Schwenkanschläge (möglich bei LS / VS)	<input type="checkbox"/>	Pufferstangen (möglich bei LWX u. VW)	

Befestigung	<input type="checkbox"/>	mittels Dübelplatte		
	<input type="checkbox"/>	mittels Zwischenplatte auf Betonboden	Bodenstärke	_____ mm
Säulenschwenkkrane	<input type="checkbox"/>	auf Fundament mit Ankerschrauben+Schablone		
	<input type="checkbox"/>	mittels Zwischenplatte auf Stahlbetondecke	Deckenstärke	_____ mm

Befestigung	<input type="checkbox"/>	an Stahlstütze	} Stützenmaße {	Breite	_____ mm
	<input type="checkbox"/>	an Stahlbetonstütze		Tiefe	_____ mm
Wandschwenkkrane	<input type="checkbox"/>	an Stahlbetonwand		Wandstärke	_____ mm
	<input type="checkbox"/>	mittels Anschweißplatten			

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



* Datum / Name: _____