

Ihre Angaben



Anrede*

Firma

Name*

Vorname*

Strasse, Nr.*

PLZ, Ort*

E-Mail*

Telefon*

Ladegut

Was gibt es zu laden (Typ/Maschine*)

Wie viele Maschinen sind zu laden?*

Abmessungen

Abmessungen der Ladung L x B x H in cm*

Gewicht in Kilogramm*

Ladestelle

Land, PLZ und Ort*

Strasse, Nr*

Ladebereit ab*

Lade-Hilfsmittel?

Wählen Sie aus*

Mit Kran

Mit Hebebühne

ohne Hilfsmittel

Hilfsmittel vor Ort

Abladestelle

Ablade-Hilfsmittel?*

Land, PLZ und Ort*

Strasse, Nr*

Mit Kran

Mit Hebebühne

ohne Hilfsmittel

Hilfsmittel vor Ort

Wunschtermin

Bei Gelegenheit

Innert 5 Arbeitstagen

Innert 10 Arbeitstagen

Ausliefern am (bitte Datum eintragen)

Besonderes / Mitteilungen