

CHECKLISTE FÜR HUBTISCHE

WIR BERATEN SIE GERNE!

+43 463 34114-0

Firma: Ansprechpartner:
 Straße: PLZ/Ort:
 Telefon: Fax:
 E-Mail: Internet:

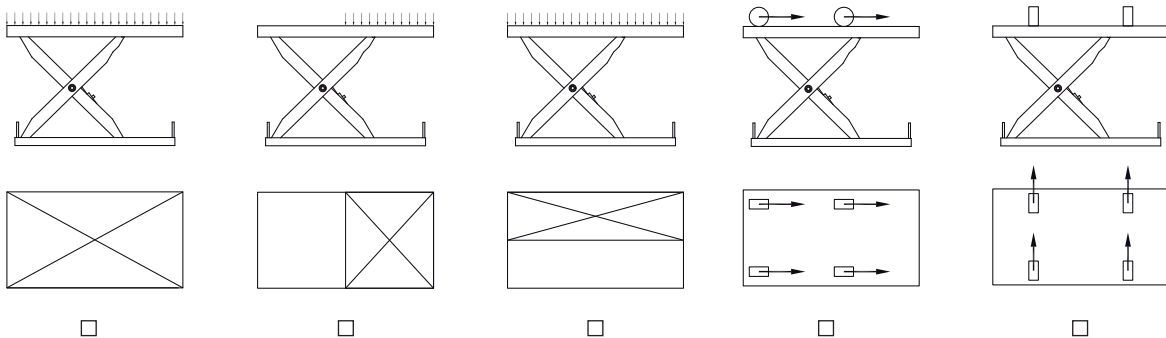
Allgemeine technische Anforderungen

- Tragfähigkeit in kg:
- Hubhöhe in mm:
- Bauhöhe in mm:
- Plattformlänge in mm:
- Plattformbreite in mm:
- Hubzeit sek.
- Senkzeit sek.

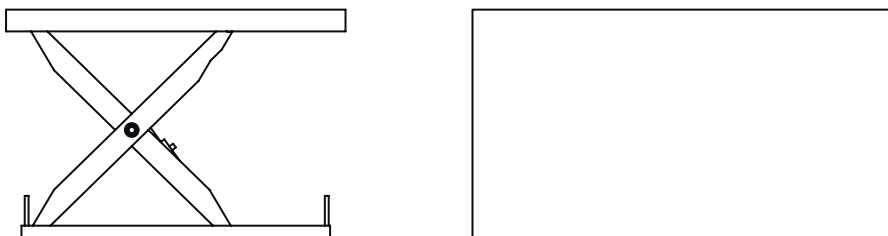
Einsatz

- Niveaueingleich
- Verladen
- Montagearbeiten

Belastung (Bitte kreuzen Sie ihren Lastfall an):



Andere Belastung (Bitte skizzieren Sie ihren Lastfall):



Plattfomerfläche:

- Glattblech
- Tränenblech
- Antirutschbelag
- Alu-Tränenblech
- Inspektionsöffnung in der Tischplatte
- sonstiges:

Gesa. Immer in Bewegung

CHECKLISTE FÜR HUBTISCHE WIR BERATEN SIE GERNE! +43 463 34114-0

Hubzeiten, Zyklen	<input type="checkbox"/> Hübe pro Stunde _____
	<input type="checkbox"/> Schichtbetrieb <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Anordnung des Aggregats	<input type="checkbox"/> intern <input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> Ölwanne
Steuerung mittels Totmann	<input type="checkbox"/> Handtaster _____ Stk. <input type="checkbox"/> Fußtaster
	<input type="checkbox"/> Automatik <input type="checkbox"/> Zwischenstops _____ Stk.
Zusatzrüstung	<input type="checkbox"/> Überfahrbleche <input type="checkbox"/> Abrollsicherung
Sonderausstattung	<input type="checkbox"/> Geländer <input type="checkbox"/> Türen <input type="checkbox"/> Schutzrollo
	<input type="checkbox"/> Gittervorhang <input type="checkbox"/> Überladeklappe <input type="checkbox"/> LKW-Überfahrt
	<input type="checkbox"/> Rollenplattform <input type="checkbox"/> Neigeplattform
	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Aufstellung	<input type="checkbox"/> Industrieboden <input type="checkbox"/> in Grube <input type="checkbox"/> fahrbar
Oberfläche	<input type="checkbox"/> RAL _____ <input type="checkbox"/> feuerverzinkt <input type="checkbox"/> Niro <input type="checkbox"/> Semi-Niro
Versorgung	<input type="checkbox"/> Drehstrom 400V 3/N/PE-50Hz <input type="checkbox"/> _____
Einsatzbereich	<input type="checkbox"/> im Raum <input type="checkbox"/> feucht
	<input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> Staub
Technische Beratung, Angebote	<input type="checkbox"/> bitte um Besuch <input type="checkbox"/> Bestellung über _____ Stk.
	<input type="checkbox"/> bitte ein Angebot über _____ Stk.
Sonstige Wünsche und Fragen bzw, Skizzen	