



## FAXANFRAGE

Fax: 04764 / 225642

Firmenname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte erstellen sie uns ein kostenloses und unverbindliches Angebot für eine Sichtprüfung folgender Regale gem. DIN EN 15635 und DGUV 108-007**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Palettenregale Laufmeter _____     | <input type="checkbox"/> Fachbodenregale Laufmeter _____               |
| <input type="checkbox"/> Duchlaufregale Laufmeter _____     | <input type="checkbox"/> Einfahrregalanlage Laufmeter _____            |
| <input type="checkbox"/> Mehrgeschoßanlage Laufmeter _____  | <input type="checkbox"/> Duchfahrregale Laufmeter _____                |
| <input type="checkbox"/> Kragarmregalanlage Laufmeter _____ | <input type="checkbox"/> Lagerbühnen Gesamtfläche m <sup>2</sup> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____                              | <input type="checkbox"/> _____   |
- Regalierungsplan vorhanden  Ja  Nein Montageanleitung vorhanden  Ja  Nein

**Bitte erstellen Sie uns ein kostenloses und unverbindliches Angebot zur Prüfung von Leitern, Tritten und Fahrgerüsten nach der DGUV 208-016**

- |  |                                       |  |                            |
|--|---------------------------------------|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tritt           | <input type="checkbox"/> Podestleiter | <input type="checkbox"/> Stehleiter    | Stück _____ Länge 0 – 2 m  |
| <input type="checkbox"/> Mehrzweckleiter | <input type="checkbox"/> Anlegeleiter | <input type="checkbox"/> Seilzugleiter | Stück _____ Länge 2 – 5 m  |
| <input type="checkbox"/> Schiebeleiter   | <input type="checkbox"/> Rollgerüste  | <input type="checkbox"/> _____         | Stück _____ Länge 5 – 10 m |

**Bitte erstellen Sie uns ein kostenloses und unverbindliches Angebot zur Prüfung von Anschlagmitteln nach DGUV 100-500**

- |  |                           |  |                           |
|--|---------------------------|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seile aus Stahl | Stück _____ Länge 0 - 3 m | <input type="checkbox"/> Seile aus Stahl | Stück _____ Länge 3 - 6 m |
| <input type="checkbox"/> Kette Stränge   | Stück _____ Länge 0 - 3 m | <input type="checkbox"/> Kette Stränge   | Stück _____ Länge 3 - 6 m |
| <input type="checkbox"/> Hebeband        | Stück _____ Länge 0 - 3 m | <input type="checkbox"/> Hebeband        | Stück _____ Länge 3 - 6 m |
| <input type="checkbox"/> Rundschlinge    | Stück _____ Länge 0 - 3 m | <input type="checkbox"/> Rundschlinge    | Stück _____ Länge 3 - 6 m |

**Bitte erstellen Sie uns ein kostenloses und unverbindliches Angebot zur Prüfung unserer PSaG (Personen-Schutz-Ausrüstung gegen Absturz)**

- |  |             |  |             |
|--|-------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Auffanggurt       | Stück _____ | <input type="checkbox"/> Halteseil mit Fangvorrichtung | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> Halte- Sitzgurt   | Stück _____ | <input type="checkbox"/> Sicherungsseil mit Seilkürzer | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> Bandfalldämpfer   | Stück _____ | <input type="checkbox"/> Mitlaufende Auffanggeräte     | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> Verbindungsmittel | Stück _____ | <input type="checkbox"/> _____                         | Stück _____ |

Terminwunsch für die Prüfung: \_\_\_\_\_ Firmenstempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_