

Auftragsnummer: _____

Kunde: _____

Lieferadresse: _____

Lieferdatum: _____

Ansprechperson vor Ort	Name	
	Telefonnummer	
	E-Mail Adresse	

Zufahrt und Parkplatz zum Entladen für	Auto	
	LKW 3.5 T	
Höhen-Hindernis für die Zufahrt der Fahrzeuge	wenn ja, welche Höhe	

Parkplatz vorhanden vor Ort für	Auto	
	LKW 3.5 T	

Sind Container bereits installiert und zugänglich	JA/NEIN	
Zugang und Platz im Gebäude für die Montage	JA/NEIN	
Arbeiten ohne Unterbrechungen durch andere Arbeiter möglich	JA/NEIN	
Platz im Gebäude für die Platzierung der Möbel	JA/NEIN	
Möblierungsplan vorhanden	JA/NEIN	

Lieferung auf Etage	JA/NEIN	
	wenn ja: welche Etage(n)	
	wenn ja: Treppen vorhanden	
	wenn ja: Lift vorhanden	

Vorgeschriebene Ausrüstung	Helm	
	Handschuhe	
	Sicherheitsweste	
	Sicherheitsschuhe	
	Hörschutz	
	Schutzbrillen	
	Langärmlige Kleidung	
	Badge / Pass	

Datum: _____

Unterschrift: _____

Name: _____