

Auftragsnummer: _____

Kunde. _____

Lieferadresse: _____

Lieferdatum: _____

Ansprechperson vor Ort:	Name	
	Telefonnummer	

Zufahrt und Parkplatz zum Entladen für:	Auto	
	LKW 3.5 T	
Höhen-Hinderniss 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	

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

Vorgeschriebene Ausrüstung:	Helm	
	Handschuhe	
	Sicherheitsweste	
	Sicherheitsschuhe	
	Badge / Pass	

Datum: _____

Unterschrift: _____

Name: _____