

Kopieren - Ausfüllen - Faxen

Fax: +49(0)39222/9504-27

Firma _____ PLZ/Ort _____
Name _____ Telefon _____
Postf./Str. _____ Fax _____

Brückenkrane

Angaben zum gewünschten Brückenkran:

Bauart / Tragfähigkeit

Einträgerbrückenkran Zweiträgerbrückenkran Hängekran

Tragfähigkeit: _____ kg

Geometrie

1. Spannweite: _____ mm

2. Hubhöhe: _____ mm

3. Lichte Hallenhöhe: _____ mm

4. Lichte Hallenbreite: _____ mm

Betrieb

im Freien in der Halle

Sonstiges
