

## Anfrage Kleinvakuumgerät

Ich möchte:  mieten\*  kaufen

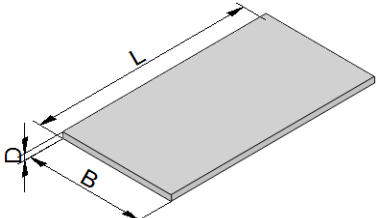
### Ihre Angaben

Firma \_\_\_\_\_ Ihre Referenz Herr/ Frau \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Projekt \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Transportgut

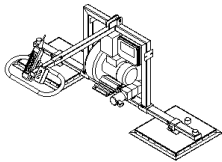
Material  Metall  Glas  Kunststoff  Beton/ Stein  Holz

Oberfläche \_\_\_\_\_  
 (z.B. luftdicht/ luftdurchlässig, porös, trocken/ nass, mit Löchern/ Aussparungen, ...)

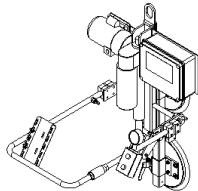
		minimal	maximal
	Länge (mm)		
	Breite (mm)		
	Dicke (mm)		
	Masse (kg)		

### Transportlage

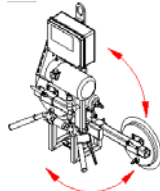
horizontal



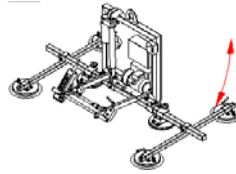
vertikal



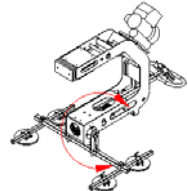
rotieren 180°



schwenken 90°



wenden 180°



**Elektrischer Anschluss**  230 VAC  400 VAC  Batteriebetrieben

**Kupplung**  CEE 230V 16A  CEE 400V 16A  Schweiz Standard 230V  
 Schuko 230V

### Zusatzangaben/ Kundenwünsche

\* **Mietdauer** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zusatzinformationen zu Kleinkransystem gewünscht  Bitte kontaktieren Sie uns  
 Offerte gewünscht  Anfrage Verfügbarkeit