



MIETGERÄTE

CHECKLISTE LUFTHEIZUNG

KONTAKT VORHABEN

Firma	Mietbeginn
Straße	Mietdauer
PLZ, Ort	Worum geht es?

ANSPRECHPARTNER LOGISTIK ANSPRECHPARTNER ANLAGEN-BETREUUNG

Name	Name
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

RAUMVOLUMEN

Maße	Art der Nutzung
------	-----------------

WUNSCH-TEMPERATUR

frostfrei
 temperiert (15°C)
 beheizt (22°C)

AUFSTELLORT ANLAGE

WIE IST DIE ENTFERNUNG VOM AUFSTELLORT ZUM VERSORGUNGSBEREICH?

FÜHRUNG DER SCHLAUCHLEITUNGEN DURCH ...

MAßE FÜR EINSATZ FENSTER/ TÜR / ...

Fenster
 Tür
 Tor
 Zelteinführung

GIBT ES EIN PASSENDES ABLADEGERÄT (STAPLER)?

Ja
 Nein

VORHANDENER STROMANSCHLUSS

WIRD BRENNSTOFFMANAGEMENT GEWÜNSCHT?

230V
 400 V 16A
 400V 32A

 Ja
 Nein

INDIVIDUELLE VEREINBARUNGEN

.....

.....

.....