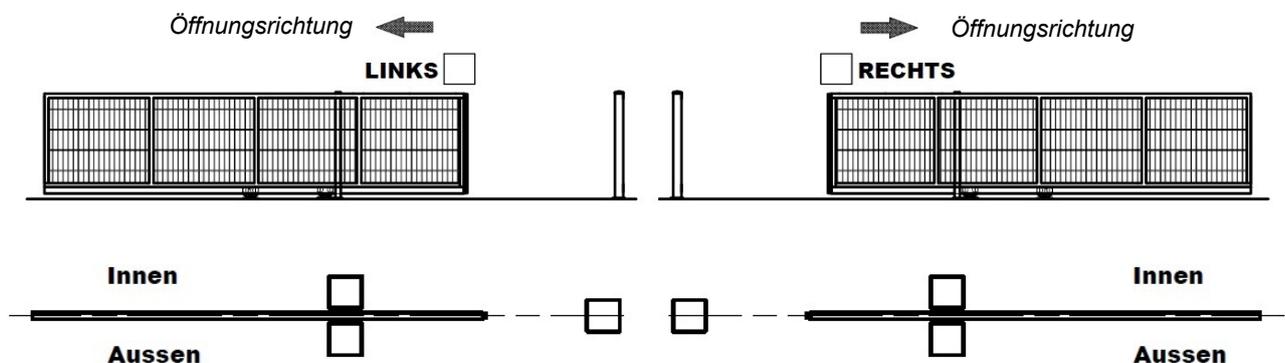


## Öffnungsrichtung - Schiebetor

Kunde:.....

Auftragsnummer:.....

Öffnungsrichtung von AUSSEN gesehen! (Bitte ankreuzen)



Zaunanschlüss  
(Falls ja, zeichnen Sie bitte den/die Zaunverlauf/Zaunverläufe ab  
Torpfosten ein)(siehe Grafik oben)

Ja

Nein

Kranentladung (Falls "Ja" bitte Rücksprache mit uns halten)

Ja

Nein

Befahrbarkeit der Zufahrtstraßen für 24t-LKW's

Ja

Nein

### Lieferanschrift:

Name .....

Straße .....

Ort mit PLZ .....

Ansprechpartner/Telefonnummer .....

Datum / Unterschrift .....