



**Kontaktdaten:**

Anschrift Institution:	 ..... ..... .....	Telefonnummer:	 ..... .....
Auftraggeber:	 ..... ..... .....	Telefonnummer:	 ..... .....
Ansprechpartner vor Ort (z.B. Hausmeister)	 ..... .....	Telefonnummer:	 ..... .....

**Aufstellort und Planung:**

Angabe des/der Stockwerks/e: (z.B. 1. OG)  ..... .....	Aufzug vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Türbreite mind. 80cm	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Raumgröße Aufstellplatz:  ..... .....	Freie Fläche für Gerät in Abstellraum verfügbar?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Lieferung und Einweisung:**

Kunde wünscht Anlieferung der Maschine in der.....Kalenderwoche (z.B. 25. KW)
Ansprechpartner vor Ort für die Einweisung in die Maschine:  Name:.....  Funktion:.....  Telefonnummer:.....

**Sonstiges:**

Die Lieferung der Vakuummaschine erfolgt frei Haus bzw. frei Verwendungsstelle. Wir setzen jedoch voraus, dass der Kunde vor Ort eine Hilfskraft zur Verfügung stellt, welcher bei der Entladung und dem Transport zur gewünschten Verwendungsstelle behilflich ist.