

## TRANSPORTFRAGEBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Transportfragebogen vollständig und korrekt aus und senden ihn uns umgehend zurück. Damit helfen Sie uns, den Transport Ihres Tresors termingerecht und sorgfältig auszuführen sowie unnötige Kosten zu vermeiden.  
**Zutreffendes bitte ankreuzen.**

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN und rücksenden an:

FAX: +49 (0)2772 9651-30 oder  
 E-Mail: zentrale@mueller-safe.de

	Kunden-Nr. ....	Auftragsnummer Müller Safe .....
	<b>Besteller</b>	<b>Lieferanschrift</b> (falls abweichend vom Besteller)
Firma	.....	.....
Abteilung	.....	.....
Name / Vorname	.....	.....
PLZ / Ort	.....	.....
Telefon (für die Avisierung)	.....	.....
Fax	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Anlieferung gewünscht von	..... bis .....	Uhr

### TRANSPORTWEG AUSSERHALB DES GEBÄUDES

<input type="checkbox"/> Ebenerdig ohne Stufen	<input type="checkbox"/> Ebenerdig mit Stufen, Anzahl .....	Belag der Stufen .....
Kann der LKW die Stufen mittels rückseitiger Hebebühne überbrücken		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> Laderampe vorhanden	<input type="checkbox"/> Gabelstapler vorhanden

### TRANSPORTWEG INNERHALB DES GEBÄUDES

<input type="checkbox"/> Erdgeschoss ohne Stufen	<input type="checkbox"/> EG mit Stufen, Anzahl .....	Treppen-Typen (siehe Skizzen auf Rückseite) Nr. .... / .... / .....
<input type="checkbox"/> Aufstellort im Keller	Etage des Aufstellortes .....	<input type="checkbox"/> Holztreppe <input type="checkbox"/> Betontreppe
<input type="checkbox"/> Aufzug vorhanden	<input type="checkbox"/> Transport über Treppe	Belag <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Marmor/Kunststein <input type="checkbox"/> Teppich
Tragkraft .....kg	Anzahl Treppen gesamt .....	<input type="checkbox"/> Vorstehende Stufenkanten
Türdurchgangshöhe .....cm	Türdurchgangshöhe .....cm	Treppenbreite .....cm – Sturzhöhe .....cm
Türbreite .....cm	Türbreite .....cm	Podestbreite .....cm – Podesttiefe .....cm
Fahrstuhltiefe .....cm	Treppengeländer kann entfernt werden	<input type="checkbox"/> durch Kunden <input type="checkbox"/> durch Lieferant <input type="checkbox"/> Nein
Die Belastbarkeit des Transportweges und des Aufstellortes ist für das Schrankgewicht ausreichend		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### AUFSTELLORT

Wie erfolgt die Verankerung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> am Boden <input type="checkbox"/> an Rückwand <input type="checkbox"/> an beiden <input type="checkbox"/> keine Leitungen im Bereich
Allg. Informationen zur Verankerung	Baujahr des Gebäudes ..... <input type="checkbox"/> Holzboden <input type="checkbox"/> Estrichboden <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung
Informationen zum Aufstellort	<input type="checkbox"/> an der Außenwand <input type="checkbox"/> Wandeinbau <input type="checkbox"/> hinter Möbeln <input type="checkbox"/> freistehend im Raum
	<input type="checkbox"/> Aufstellort mit der Versicherung abgestimmt
Zertifizierte Safes nach DIN EN 1143-1 mit einem Gesamtgewicht unter 1.000 kg müssen befestigt werden.	

Anmerkungen/Hinweise:

.....

.....

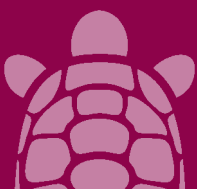
.....

.....

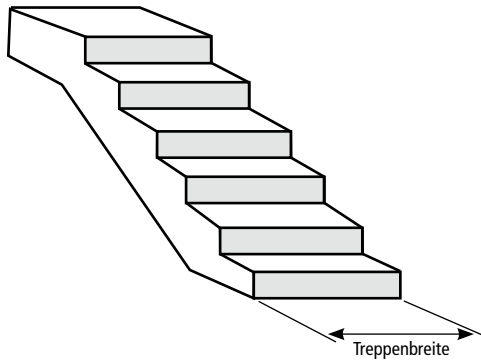
Erstellt von (Name in Druckbuchstaben)

Datum / Unterschrift

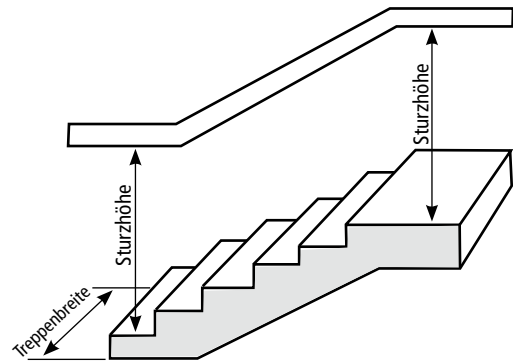
Stempel



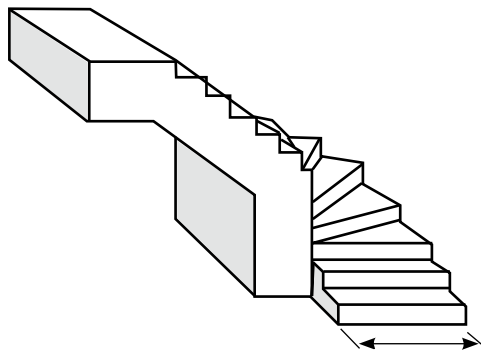
**Möglicher Treppentyp** → Bitte Nummer (n) auf Blatt 1 entsprechend angeben!



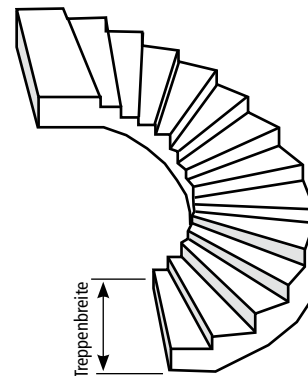
**1. gerade Treppe ohne Unterzug**



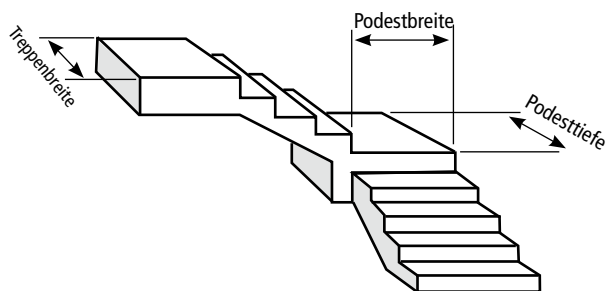
**2. gerade Treppe mit Unterzug**



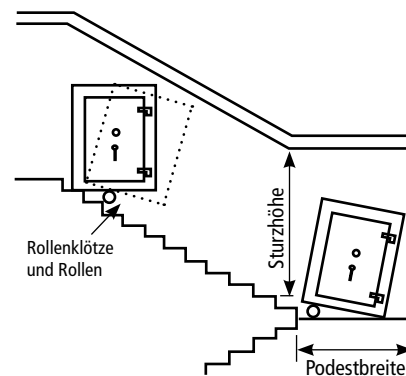
**3. Treppe mit einem 90° Wendepunkt**



**4. Wendeltreppe 180° gebogen**



**5. Treppe 90° abgewinkelt mit Podest**



**6. Treppe 180° abgewinkelt mit Podest**