

# Anfrageformular



Firma:   
Name:   
Straße:   
PLZ:   
Ort:   
Tel.:   
Fax:   
e-mail:

Kundennummer:   
(falls bekannt)

Arbeitshöhe in m:  seitliche Reichweite in m:   
Durchfahrtshöhe, falls begrenzt in m:   
Einsatzort, Straße:  PLZ:   
Ort:   
Beschreibung:

Genehmigung für öffentliches Straßenland erforderlich:

Halteverbotszone erforderlich:

Ortsbesichtigung erwünscht:

gewünschter Mietstart, Datum:  Uhrzeit:   
gewünschte Mietdauer:

Formular bitte per Fax an 030 688 0000-1 oder per mail an [auftrag@easy-lift.de](mailto:auftrag@easy-lift.de)