

# Anfrage zur Regalprüfung

Firma

---

Vorname / Name

---

Straße

---

Postleitzahl / Ort

---

E-Mail

---

Telefon

---

## Prüfungsumfang

Lagerort (Postleitzahl / Ort)

---

*Angabe entweder Anzahl Ständer oder Anzahl Grundfelder + Anbaufelder*

Regalart	Mengenangabe (alternativ)			Regalhöhe	lfd. m
	Ständer	Grundfelder	Anbaufelder		

Sonstige Informationen

---

---

---

***Per FAX an +49 221 2779 3633***