



Angebotsabfrage

_____ Datum: _____
Ansprechpartner: _____
Straße: _____
Ort: _____
Rückrufnummer: _____

Kläranlage: _____ Nutzinhalt m³: _____
Zubehör: _____
Technik: _____ EW-Zahl: _____
Außensäule ja nein
Wandhalterung ja nein
Montagekit ja nein
Probenahme: _____
Druckspiralschlauch _____ Stück blau 25m Rolle _____ Stück rot 25m Rolle
_____ Stück gelb 25m Rolle _____ Stück grün 25m Rolle

Zubehör: _____

Erforderliche zusätzliche Angaben bei **Nachrüstungen**

Anzahl der Behälter: _____ Durchmesser _____ m

Wassertiefe: _____ m

Einbausituation: Viertelkreis  Halbkreis  Vollkreis 

Liefertermin einplanen für (Datum o.KW): _____ Abholtermin: _____

Lieferadresse: _____

Besonderheiten: _____

Datum: _____ Stempel, Unterschrift: _____