

Anfrage Bestellung
Terrassentürrampen, zweiteilig

Ausfüllen und per Fax an 0421/24105-15 oder an info@rollstuhlrampen.de senden



Name _____

Straße, Hausnr. _____

Ansprechpartner _____

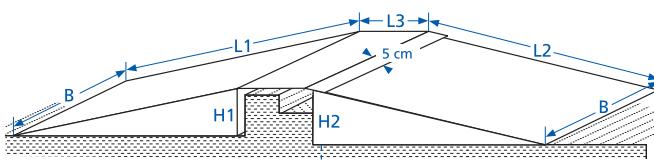
PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon / Fax _____

Kommission _____

zTSR-Au ohne Radabweiser

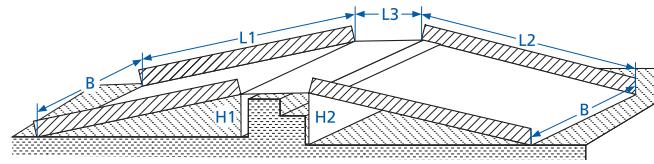


H1: _____ cm H2: _____ cm

L1: _____ cm L2: _____ cm

L3: _____ cm B: _____ cm

zTSR-Ao mit Radabweiser

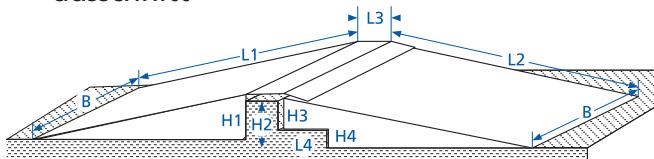


H1: _____ cm H2: _____ cm

L1: _____ cm L2: _____ cm

L3: _____ cm B: _____ cm

zTSR-Au ohne Radabweiser mit Stufen-ausschnitt



H1: _____ cm H2: _____ cm

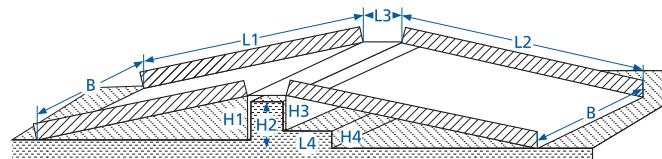
L1: _____ cm H3: _____ cm

L2: _____ cm H4: _____ cm

L3: _____ cm L4: _____ cm

B: _____ cm

zTSR-Ao mit Radabweiser für mehrere Stufen



H1: _____ cm H2: _____ cm

L1: _____ cm H3: _____ cm

L2: _____ cm H4: _____ cm

L3: _____ cm L4: _____ cm

B: _____ cm

Bis max. 250 kg belastbar!

- E-Rolli
- Selbstfahrer(in) ohne E-Antrieb
- wird geschoben

schiebende Person:

schwach stark

Gewicht Rolli + Person: _____ kg

Tragegriff Ja Nein (Wenn „Ja“, bitte in der Skizze markieren, an welcher Stelle er angebracht werden soll)

- Tür öffnet sich nach innen
- Tür öffnet sich nach außen
- Schiebetür

Ist Ihre Stufensituation nicht dabei? Bitte fertigen Sie eine eigene Skizze an und legen Sie diese der Anfrage bei.