

Datenblatt

Die Abfrage im Datenblatt dient der Informationsgewinnung des Auftraggebers.
Die Abfrage hat keinerlei Einflüsse auf die Anforderungen im jeweiligen Leistungsverzeichnis.
Die Angaben im Datenblatt sind Teil des Angebotes.

Los: Aufbau

In dieses Feld sind die entsprechenden Daten für das Angebot einzutragen:

Genaue Typbeschreibung:		
Nächstgelegene autorisierte Servicestelle zur Behebung von Betriebsstörungen sowie der Erreichbarkeit mit der durchschnittlichen Reaktionszeit, d.h. Eintreffzeit am Ort der Vergabestelle während und außerhalb der üblichen Arbeitszeiten:		Nächste Servicestelle für Aufbau:
		Entfernung in km zur Vergabestelle:
		Mobiler Kundendienst vorhanden? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		Eintreffzeit des mobilen Kundendienst:
		Anfahrtspauschale (Hin- und Rückfahrt zum Standort der Vergabestelle) (incl. MwSt.):
		Kosten pro Arbeitsstunde (incl. MwSt.):
Vom Bieter ist jeweils die nächstgelegene autorisierte Niederlassung (Kundendienststation) anzugeben, in der Reparaturen durchgeführt werden können. Außerdem ist anzugeben, ob dort sämtliche		Nächste Niederlassung:

Reparaturen, d.h. auch Unfallreparaturen durchgeführt werden können:	Diese Niederlassungen können auf Wunsch der Vergabestelle bis spätestens _____ besichtigt werden.
	Entfernung in km zur Vergabestelle:
	Durchführung sämtlicher Reparaturen möglich? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Vom Bieter ist das Werk anzugeben. Außerdem ist anzugeben, welche Reparaturen nur im Werk durchgeführt werden können.	Werk:
	Entfernung in km zur Vergabestelle:
	Werkreparaturen:
Der Zeitraum über den die Ersatzteilversorgung garantiert wird, muss mindestens 20 Jahre betragen. Das nächstgelegene Ersatzteillager ist anzugeben. Die Lieferung von Ersatzteilen muss innerhalb von 24 Stunden gewährleistet sein.	Garantierte Ersatzteilversorgungsdauer Aufbau: Löscheinrichtungen:
	Nächstgelegenes Ersatzteillager:
Die Kosten der jährlichen Wartung sind anzugeben:	Incl. MwSt.:

Die Kosten der jährlichen Sicherheitsüberprüfung sind anzugeben:		Incl. MwSt.:
Die Dauer der Gewährleistung und evtl. darüber hinausgehende Garantie ist anzugeben:		Aufbau:
		Durchrostung Aufbau:
		Löschtechnische Einrichtung (Pumpe und evtl. Schaumzumisanlage):
Angaben über die vorgeschriebenen Wartungsmaßnahmen und –intervalle für den Vergabegegenstand sowie die Kosten eines evtl. Wartungsvertrages sind dem Angebot beizufügen. Verlängerte Gewährleistungsfristen bei Abschluss eines Wartungsvertrages sind anzugeben.		Wartungsintervalle:
		Kosten Wartungsvertrag (incl. MwSt.):
		Verlängerte Gewährleistungsfristen bei Abschluss eines Wartungsvertrages?
Kosten der Einweisung der Maschinisten vor Ort:		Incl. MwSt.:
Angabe der verbindlichen Lieferzeit für die angebotene Lieferung von Fahrgestell und Aufbau:		In Wochen: _____ Entspricht in Monaten: _____

Angabe technischer Daten:		
Ihr Angebot ist auf folgendes Fahrgestell ausgelegt:		Fahrgestellhersteller/Fahrgestell:
<p>Möglichkeit und Mehrpreis auf Fahrgestell:</p> <p>Hier sind zusätzliche Kosten zu benennen, die für erforderliche Anpassungen des Fahrgestells an den Aufbau anfallen. Ohne entsprechende Angaben gelten alle erforderlichen Anpassungskosten des Fahrgestells als über den Gesamtpreis im LV Los Aufbau inbegriffen.</p> <p><i>Die Angabe entfällt, wenn Los Fahrgestell und Los Aufbau nur miteinander abgegeben werden können.</i></p>		<p>Mehrkosten für Aufbau auf folgenden Hersteller/Typ:</p> <p>O MAN _____</p> <p>Kosten (m.MwSt.): _____</p> <p>O Daimler _____</p> <p>Kosten (m.MwSt.): _____</p> <p>O Iveco _____</p> <p>Kosten (m.MwSt.): _____</p> <p>O Scania _____</p> <p>Kosten (m.MwSt.): _____</p> <p>O _____/_____</p> <p>Kosten (m.MwSt.): _____</p>
Max. zul. Gesamtgewicht:		In kg:

Vorläufige Gewichtsauflistung zum Angebot (Gewichtsbilanz ist dennoch beizulegen):		rechnerischer/ungefährer Wert:
Fahrgestell:		Fahrgestell in kg:
		Fahrer in kg:
		Kraftstoff in kg:
Aufbau:		Aufbau in kg: Incl. Aller Halterungen, Einbauten wie Pumpe, Lichtmast, Tanks etc.:
		Mannschaft (ohne Fahrer) in kg:
		Löschmittel Wasser in kg:
		Löschmittel Schaum in kg:
Beladung:		Normbeladung in kg:
		Zusatzbeladung in kg:
Summe:		Rechnerisches Gesamtgewicht in kg:

		Achslast Vorderachse in kg:
		Achslast Hinterachse in kg:
		Rechnerische Gewichtsreserve in kg:
Hersteller der einzelnen Komponenten:		Mannschaftsraum:
		Aufbau:
		Feuerlöschkreiselpumpe:
Zertifizierung für Einbau von Digitalfunk vorhanden?		<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Sepura <input type="radio"/> Motorola
Kabine nach ECE R29 zertifiziert?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Fahrzeugmaße:		
Länge:		In mm:
Breite (ohne Spiegel):		In mm:
Höhe (unbeladen, aber mit allen Dachaufbauten):		In mm:
Rahmenüberhang:		In mm:

Wattiefe des Fahrzeuges mit Aufbau:	mm:
Böschungswinkel des Fahrzeuges mit Aufbau:	Vorne: _____° Hinten: _____°
Zugänglichkeit zu Motor und Getriebe?	<p>Fahrerhaus kippbar?</p> <p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Mannschaftsraum kippbar?</p> <p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Fahrerhaus mit Mannschaftskabine kippbar?</p> <p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Wartungsdeckel im Mannschaftsraum?</p> <p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>
Größe der Kommunikationsöffnung zwischen Fahrer/Beifahrerraum und Mannschaftsraum:	<p>LxBxH in mm:</p> <p><input type="radio"/> Öffnung frei</p> <p><input type="radio"/> Öffnung verbaut (mit Melderplatz, Halterung Rettungs-rucksack, Schrank etc.)</p> <p><input type="radio"/> Kommunikationsfläche > 145 dm²</p> <p><input type="radio"/> Kommunikationsfläche < 145 dm²</p>
Ausführung Mannschaftsraum (MR)	<p><input type="radio"/> Als Modul getrennt von Fhs. Und Aufbau</p> <p><input type="radio"/> MR fahrerhausintegriert</p> <p><input type="radio"/> MR aufbauintegriert</p> <p><input type="radio"/> MR mit Dachfenster</p>

		O Sonstige Ausführung: _____
Innenhöhe im Mannschaftsraum, gemessen von der obersten Fußboden- ebene bis zur untersten Kante des Dachhimmels:		In mm: O Boden durchgehend O Boden mit innenliegender Stufe
Innenbreite der Kabine, gemessen in Schulterhöhe an der hinteren Sitzbank von Innenwand zu Innenwand (keine Tür oder Fensterflächen, es zählt die am weitesten innen stehende Fläche):		In mm:
Abstand der gegenüberliegenden Sitze im Mannschaftsraum (gemessen ab Sitzkante):		In mm:
Sitze im Mannschaftsraum		O als Einzelgestell O Teilw. Einzelsitzgestell, teilw. Sitzkasten O Sitzkasten O andere Ausführung: _____
Sitzkissen im Mannschaftsraum		Austauschbar: O Ja O Nein Unterschiedlich farbig: O Ja O Nein Wenn Ja: Welche Plätze: Farbe:
Griffstangen (Haltestangen)		

Im Mannschaftsraum an Decke?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> durchgehend
Quer zur Fahrtrichtung (horizontal)?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Eingelassen im Mannschaftsraum?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Mit LED-Beleuchtung?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Starr	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Klappbar	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Griffstangen (Einstieg): Haltestange/en: (neben Türe/im MR) Haltegriff/-e: Haltestange/-en an Türe:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> links <input type="radio"/> rechts <input type="radio"/> Halbhoch <input type="radio"/> durchgehend <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> einer <input type="radio"/> zwei <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Diagonal <input type="radio"/> Vertikal <input type="radio"/> Horizontal <input type="radio"/> beleuchtet <input type="radio"/> nicht beleuchtet
Größe Notausstiegsfläche aus Mannschaftsraum in mm ² :	<input type="radio"/> ≥ 4.300 mm ² <input type="radio"/> 4.299 bis 4.000 mm ² <input type="radio"/> 3.999 bis 3.600 mm ² <input type="radio"/> < 3.600 mm ²
Sichtmöglichkeiten aus Mannschaftsraum:	<input type="radio"/> Türfenster <input type="radio"/> Mittelfenster <input type="radio"/> Fenster im unteren Bereich

Fensterfläche im Mannschaftsraum pro Seite (Angabe von Fenster in Türen und ggfs. Fenstern seitlich bis zur B-Säule):		Türfenster: (BxH in mm) Ggfs. Mittelfenster: (BxH in mm)
Fenster Mannschaftsraum getönt:		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Sicherheitsglas: _____
Fensterheber im Mannschaftsraum:		<input type="radio"/> mechanisch <input type="radio"/> elektrisch <input type="radio"/> elektrisch, vom Fahrer aus bedienbar <input type="radio"/> elektrisch, mit Notausstieg <input type="radio"/> Vollflächig versenkbar
Türen Mannschaftsraum: Türöffnung: Öffnungswinkel Einstiegstüren: Ablagefach an Mannschaftsraumtüre: Verriegelung:		<input type="radio"/> Mit Fahrer und Beifahrer Türen gleichschließend (Zentralverriegelung) <input type="radio"/> Separate Schließung von Fahrer- und Beifahrertüren sowie Mannschaftsraumtüren <input type="radio"/> mechanisch <input type="radio"/> elektrisch <input type="radio"/> $\geq 90^\circ$: _____ $^\circ$ <input type="radio"/> $< 90^\circ$: _____ $^\circ$ <input type="radio"/> vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden <input type="radio"/> mechanisch <input type="radio"/> elektrisch <input type="radio"/> automatisch <input type="radio"/> ab _____ km/h

		<input type="checkbox"/> mindestens eine Stufe mit Blinkleuchte
Ausführung des Bodens im Mannschaftsraum?		Ausführung: _____ <input type="checkbox"/> zu Reinigungszwecken entnehmbar <input type="checkbox"/> fest verbunden und für Reinigungszwecke rundum versiegelt <input type="checkbox"/> durchgehend von Tür zu Tür
Airbag-Module im Mannschaftsraum vorhanden?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Anzahl: _____ Lage: _____
Kleiderhaken im Mannschaftsraum:		<input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Kunststoff
Sicherheitsgurte im Mannschaftsraum:		<input type="checkbox"/> in Signalfarbe: Farbe: _____ <input type="checkbox"/> mit Gurtstraffer <input type="checkbox"/> Beckengute <input type="checkbox"/> alle Sitzplätze <input type="checkbox"/> Nur auf folgenden Sitzen: _____ <input type="checkbox"/> Dreipunkt-Gurte <input type="checkbox"/> alle Sitzplätze <input type="checkbox"/> Nur auf folgenden Sitzen: _____ <input type="checkbox"/> Gurte zweigeteilt <input type="checkbox"/> Vierpunkt-Gurte

		<input type="checkbox"/> alle Sitzplätze <input type="checkbox"/> Nur auf folgenden Sitzen: _____ <input type="checkbox"/> Gurte zweigeteilt
Türinnenverkleidung Mannschaftsraum		<input type="checkbox"/> Alu-Riffelblech <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> keine, da Glas
Standheizung:		Leistung in kW: Lage: _____ <input type="checkbox"/> Stauraum unter Sitzen beeinträchtigt <input type="checkbox"/> Wartungszugang direkt ohne vorherige Demontagen möglich
Lagerung der Atemschutzmasken:		Frei entnehmbar im Mannschaftsraum: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> in Köcher <input type="checkbox"/> in Beutel/Tasche <input type="checkbox"/> Maskenturm Sonstige: _____ Erreichbar im Sitzen (angeschnallt) vom Sitz aus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein
Atemschutzgeräte im Mannschaftsraum:		Bedienung der Entriegelung für alle gleich: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

	<input type="checkbox"/> Entriegelung an Stirnseite des Sitzpolsters <input type="checkbox"/> Halterung werkzeugfrei für alle gängigen Geräte verstellbar <input type="checkbox"/> mit Haltebügel für Bebänderung <input type="checkbox"/> klappbar (federbelastet) <input type="checkbox"/> feststehend <input type="checkbox"/> Halterung über Decke <input type="checkbox"/> Halterung AT-Gerät mit selbst wegklappbaren Gummihalterungen
Ablagekasten zwischen Fahrer und Beifahrer:	Material: _____ Farbe: _____
Befestigung des Kofferaufbaus:	<input type="checkbox"/> mit Hilfsrahmen/Grundrahmen <input type="checkbox"/> andere Ausführung: _____ _____
Material der tragenden Struktur des Koffer-Aufbaus (Kofferaufbau und nicht Grund- oder Hilfsrahmen):	<input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Aluminium eloxiert <input type="checkbox"/> Aluminium/Aluminium behandelt <input type="checkbox"/> Paneelaufbau Alu-Sandwich <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Andere: _____
Befestigung Koffer-Aufbaus (Kofferaufbau und nicht Grund- oder Hilfsrahmen) auf dem Fahrgestell:	<input type="checkbox"/> Geschweißt <input type="checkbox"/> Geschraubt <input type="checkbox"/> Geklebt <input type="checkbox"/> Genietet

		O Andere: _____
Verwendete Profile für Aufbau: Ausführung:		O Sonderprofil O Standardprofil _____ _____ _____
Farbgestaltung Aufbau-Aussenfläche:		O Folierung O Lackierung O Strukturlack O 2-Komponenten-Lack O Geräteraum- und Radkastenauftritte aussen gleich lackiert wie Aufbau O Geräteraum- und Radkastenauftritte aussen Ausführung: _____ _____
Falls Lackierung Geräteraumklappen außen		O Strukturlack O Glattlack
Falls Lackierung Aufbau		O Strukturlack O Glattlack
Falls Lackierung Mannschaftsraum		O Strukturlack O Glattlack
Verbindungsart Innenausbau (Stellschienen, Fachböden etc.)?		O Schraubsystem O Klebesystem? O Schraub- und Klebesystem O Schweißsystem

	<input type="checkbox"/> Nietensystem Anpassen der Fächer ohne Kundendienst möglich? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Verstellmöglichkeit: <input type="checkbox"/> dreidimensional <input type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> vertikal <input type="checkbox"/> Rückstandfrei
Material der Außenhaut des Koffer-Aufbaus	<input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Aluminium eloxiert <input type="checkbox"/> Aluminium/Aluminium behandelt <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Andere:_____
Ausführung der Aufbauinnen-Beflebung	<input type="checkbox"/> Aluminiumwarzenblech <input type="checkbox"/> Aluminiumglattblech <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Andere:_____
Abdichtung der Böden in den Geräteraumen:	<input type="checkbox"/> dauerelastisch, z.B. mit Silikon <input type="checkbox"/> starr, z.B. mit Kunststoffleisten <input type="checkbox"/> keine
Korrosionsschutz des Aufbaus:	<input type="checkbox"/> Oberflächenumwandlung <input type="checkbox"/> Beschichtung

		<input type="checkbox"/> Hohlraumversiegelung <input type="checkbox"/> _____ _____
Nutzbare Geräterauminnenhöhe in mm:		
Spaltmaße zwischen den Aufritten (Geräteraumklappen / Radkästenaufritten) in mm?		
Bündigkeit der Geräte- und Radkastenaufritte:		<input type="checkbox"/> Kanten bündig parallel zum Fahrzeug (gerade Flucht) <input type="checkbox"/> keine gerade Flucht, Versatz ca. _____ mm
Höhe von Aufritten (Geräteraumklappen) in abgeklappten Zustand über Boden in mm?		
Material Oberfläche der Aufritte:		<input type="checkbox"/> Alu-Riffelblech <input type="checkbox"/> Anti-Rutschbeschichtung <input type="checkbox"/> Strukturlack <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Belastbarkeit von Aufritten (Geräteraumklappen/Radkastenaufritten (falls vorhanden)):		Geräteraum/räume vor Hinterachse: Statisch Kg: _____ Dynamisch kg: _____ Radkastenaufritte: Statisch Kg: _____ Dynamisch kg: _____

		Geräteraum hinter Hinterachse: Statisch Kg: _____ Dynamisch kg: _____
Scharniere der Geräteraumklappen vor Spritzwasser geschützt?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anfahrerschutz der Aufstiegsklappen vorhanden?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Ausführung:
Geräteraumklappen/-auftritte:		<input type="radio"/> nicht vorhanden <input type="radio"/> abklappbar <input type="radio"/> pneumatisch ausfahrbar <input type="radio"/> _____
Radkastenklappen/-auftritte:		<input type="radio"/> nicht vorhanden <input type="radio"/> ausziehbar <input type="radio"/> abklappbar <input type="radio"/> beim Öffnen der Geräteraumklappe wird in einer Bewegung gleichzeitig die Trittfläche abgeklappt <input type="radio"/> pneumatisch ausfahrbar <input type="radio"/> _____
Ausführung von wasserführenden Leitungen (Metall, Gummi, Kunststoff):		<input type="radio"/> Metall: _____ <input type="radio"/> Gummi <input type="radio"/> Kunststoff <input type="radio"/> _____
Ausführung Schließmechanismus der Rollläden (Barlock, AZ-Lock, etc.):		Ausführung:

	<p>Material:</p> <p>Abschließbar?</p> <p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p><input type="radio"/> über Schloss im Geräteraum</p> <p><input type="radio"/> über Zentralverriegelung vom Fahrzeug</p> <p><input type="radio"/> mit Leiste als Zuziehhilfe über Drehstangenverschlüssen</p> <p><input type="radio"/> Drehstangenverschluss zur Notöffnung</p> <p><input type="radio"/> mit einer Hand bedienbar</p>
Rollladen	<p><input type="radio"/> Aufbau unterteilt in Geräteräume mit Rollladen</p> <p><input type="radio"/> Aufbau mit einem Rollladen pro Seite über gesamte Aufbaulänge</p>
Material der Rollläden?	<p><input type="radio"/> Aluminium eloxiert</p> <p><input type="radio"/> Aluminium lackiert oder pulverbeschichtet</p> <p><input type="radio"/> Aluminium unbehandelt oder Kunststoff</p> <p><input type="radio"/> _____</p>
Verriegelung Rollläden:	<p><input type="radio"/> innenliegend</p> <p><input type="radio"/> außenliegend</p>
Führung Rollläden:	<p><input type="radio"/> schränkt Geräteraum ein</p> <p><input type="radio"/> schränkt Geräteraum nicht ein, volle Breite nutzbar</p>
Schutz der Rollläden:	<p><input type="radio"/> mit Innenschutzblech</p> <p><input type="radio"/> Seitliche GR <input type="radio"/> Heck-GR</p>

		<input type="checkbox"/> Rollladenkassette seitlich hochgezogen auf Aufbaudach
Verschluss Geräteraum		<input type="checkbox"/> per Hand mit Zuziehgurt <input type="checkbox"/> elektrisch
Falls Zuziehgurte: Gestaltung der Zuziehgurte?		<input type="checkbox"/> dehnbar, z.B. mit Gummieinlage <input type="checkbox"/> nicht dehnbar <input type="checkbox"/> mit Handschuhen greifbar
Geräteräume		<input type="checkbox"/> durchgehend über die gesamte Aufbaulänge <input type="checkbox"/> mehrere Geräteräume
Heck-Geräteraum Verschluss		<input type="checkbox"/> mit Rollladen <input type="checkbox"/> mit Heckklappe <input type="checkbox"/> mit Heckklappe mit integriertem Rollladen Größe der Öffnung bei ge- schlossener Klappe und offenem Rollladen: H: _____cm B: _____cm <input type="checkbox"/> Schublade für Pumpenzubehör bei geöffnetem Rollladen und geschlossener Klappe ausziehbar
Spritzschutz im Radkasten?		<input type="checkbox"/> Vorderer Radkasten <input type="checkbox"/> Hinterer Radkasten <input type="checkbox"/> mit Sprühnebelminderung Ausführung: _____ <input type="checkbox"/> mit Steinschlagschutz im hinteren Radkasten

	<input type="checkbox"/> mit Schmutzabweisblech im hinteren Radkasten
Wassertank	Ausführung: <input type="checkbox"/> glasfaserverstärkter Kunststoff (GFK) <input type="checkbox"/> unverstärkter Kunststoff z.B.PP/PE <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ Tank-Volumen: in l: _____ Gefüllt mit Wassermenge (lt. Angebot) in l: _____ Befestigung: _____ _____ Größe Revisionsdeckel Tank in mm: Einschränkung der Durchlademöglichkeit in G1/G2 (durch Länge des Löschwassertanks): <input type="checkbox"/> Keine Einschränkung, Durchlademöglichkeit auf voller Breite der Geräteräume <input type="checkbox"/> Einschränkung < 100 mm <input type="checkbox"/> Einschränkung > 100 mm Verkleidung/Einhausung: <input type="checkbox"/> keine Verkleidung <input type="checkbox"/> Verkleidet/eingehaust <input type="checkbox"/> auf 3 Seiten zur Pumpe offen <input type="checkbox"/> mit Aluminiumblechen

<p>Lage:</p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p><input type="checkbox"/> integriert in Löschwasserbehälter</p> <p><input type="checkbox"/> heckseitig über Pumpe</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiger Einbau im Aufbau</p> <p>Befestigung:</p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p><input type="checkbox"/> Einbau in Fahrzeugmitte als eine Einheit mit Löschwassertank und dadurch keine Einschränkung der Geräteräume</p>
<p>Schaumzumischanlage (falls angeboten):</p>	<p>Für alle Schaummittel geeignet?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Zumischrate verstellbar?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Stufenlos? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Von- bis: _____</p> <p>Kleinste Schaummittelmenge in Liter:</p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Größte Schaummittelmenge in Liter:</p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Kleinstmögliche Durchflussmenge Wasser (Förderstrom) mit Schaumeinsatz in Liter/min:</p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>

<p>Wasser-Schaum-Gemisch:</p>	<p>Größtmögliche Durchflussmenge Wasser (Förderstrom) mit Schaumeinsatz in Liter/min:</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Betrieb mit einer Schneckenpumpe</p> <p>- Zumischung (Einspritzen des Schaummittels):</p> <p>Anzahl der Einspritzpunkte: _____</p> <p><input type="checkbox"/> einkanaliger Betrieb mit Versorgung von einem Einspritzpunkt</p> <p><input type="checkbox"/> mehrkanaliger Betrieb mit gleichzeitiger Versorgung von mehreren Einspritzpunkten und eine zentrale Zumischrate für alle Einspritzpunkte</p> <p><input type="checkbox"/> mehrkanaliger Betrieb mit gleichzeitiger Versorgung von mehreren Einspritzpunkten und dezentrale Zumischraten pro Einspritzpunkt</p> <p>- Wartungsmöglichkeit?</p> <p><input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> in Pumpenanlage integriert</p> <p>Wartungsintervalle:</p> <hr/> <p>Servicestelle für Wartung der Schaumzumisanlage:</p> <hr/> <p>Dauer in Sekunden von Inbetriebnahme der Schaummittelpumpe und Schaummittel-</p>
-------------------------------	---

	konfiguriert, damit über die Bedieneinheit der Feuerlöschkreislumppe mit einem Bedienschrift Feuerlöschkreislumppe und DLS in Betrieb genommen werden können. Schaltvorgänge auch für das Spülen der Anlage etc. werden über die separate Bedieneinheit der DLS gesteuert. <input type="checkbox"/> separate Bedienung
Feuerlöschkreislumppe (FPN): Entwässerung: Analoge Manometer: Pumpenwellenabdichtung: Pumpenwellenlagerung: Mit Kavitationswarneinrichtung: Trennung Luftversorgung Fahrzeug/Pumpe: Pumpengehäuse: Pumpenlaufrad: Druckverteiler: Pumpenwelle: Komplette Verrohrung der Pumpenanlage inkl. Zuleitungen zu den Druckabgängen:	Leistung Förderstrom in l/min (bei 10 bar und 3 m geodätischer Saughöhe): _____ <input type="checkbox"/> einstufig <input type="checkbox"/> zweistufig <input type="checkbox"/> während der Fahrt möglich <input type="checkbox"/> Zentrale Pumpenentwässerung <input type="checkbox"/> beleuchtet <input type="checkbox"/> wartungsfrei <input type="checkbox"/> nicht wartungsfr. <input type="checkbox"/> wartungsfrei <input type="checkbox"/> nicht wartungsfr. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Material: _____ Material: _____ Material: _____ Material: _____ Material: _____ _____ _____

Saugeingang	<input type="checkbox"/> Saugeingang Größe A <input type="checkbox"/> separat vorhanden <input type="checkbox"/> in Tankfüllleitung integriert
Ausführung des Umschaltorgans zwischen Tank- und Saugbetrieb:	<input type="checkbox"/> Zwei unabhängige Armaturen z.B. Schwenklappen, für Tank- und Saugleitung <input type="checkbox"/> Eine kombinierte Armatur z.B. Kugelhahn <input type="checkbox"/> Umschalten mit einem Knopfdruck möglich
Abschalten der FPN unter Volllast ohne Beschädigung möglich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
FPN verkleidet:	<input type="checkbox"/> verkleidet <input type="checkbox"/> teilverkleidet <input type="checkbox"/> nicht verkleidet
Analoge Messanzeigen:	<input type="checkbox"/> Tankfülldruck <input type="checkbox"/> Drehzahl FPN <input type="checkbox"/> Ausgangsdruck der Pumpe/ Eingangsdruck Pumpensaugseite
Tankfüllleitung/en	Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> innerhalb Heckgeräteraum <input type="checkbox"/> ausserhalb Heckgeräteraum <input type="checkbox"/> auf einer Seite Falls zwei oder mehr: <input type="checkbox"/> auf jeder Seite eine Leitung

<p>Anzeige der Wassermenge im Löschwassertank?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Fahrerhaus <input type="checkbox"/> Pumpenstand <input type="checkbox"/> auf Display <input type="checkbox"/> LED-Anzeige <input type="checkbox"/> LED-Anzeige mit automatischer Helligkeitsanpassung <input type="checkbox"/> mit mechanischem Schauglas <input type="checkbox"/> beidseitige LED Anzeige <input type="checkbox"/> außen am Aufbau <input type="checkbox"/> einfarbig <input type="checkbox"/> mehrfarbig <input type="checkbox"/> Sonstige Ausführung: _____ </p>
<p>Ausführung der Wasser-/Druckabgänge? Abgänge:</p>	<p> Angebotene Ausführung: <input type="checkbox"/> innerhalb Traversenkasten/Geräteraum <input type="checkbox"/> B-Abgang <input type="checkbox"/> C-Abgang <input type="checkbox"/> außerhalb Traversenkasten/Geräteraum <input type="checkbox"/> B-Abgang <input type="checkbox"/> C-Abgang <input type="checkbox"/> Sowohl innerhalb als auch außerhalb </p>
<p>Schnellangriffhaspel Schlauch (falls im LV):</p>	<p><input type="checkbox"/> um 90 Grad schwenkbar</p>
<p>Füllleitung(en):</p>	<p> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> innerhalb Heckgeräteraum <input type="checkbox"/> außerhalb Heckgeräteraum </p>

Befestigung der Leuchtbänder:	<p>Falls im LV Heckklappe: Beleuchtung in Klappe: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> mit Blinkwarnleuchte</p> <p><input type="radio"/> Geschraubt und mit elektrischer Steckverbindung, somit einzeln tauschbar ohne weiteren Aufwand</p> <p><input type="radio"/> Geklebt und mit gelöteter elektrischer Verbindung o.ä., somit nicht einzeln ohne weiteren Aufwand tauschbar</p>
Anzeige geöffneter Geräteraum	<p><input type="radio"/> Leuchte am Armaturen Brett</p> <p><input type="radio"/> Auf Display</p> <p><input type="radio"/> Klar zuordenbar, welcher Geräteraum? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein</p>
Anzeige Betriebsstunden	<p><input type="radio"/> Fahrerplatz</p> <p><input type="radio"/> Heck (Pumpenstand)</p>
Ausführung der Schaltung der Dachbeleuchtung über Abklappen der Aufstiegsleiter:	<p><input type="radio"/> Induktionsschalter</p> <p><input type="radio"/> Kontaktschalter</p> <p><input type="radio"/> Magnetschalter</p>
Ausführung der Innenbeleuchtung im Mannschaftsraum:	<p><input type="radio"/> Leuchtelemente flach in die MR-Decke integriert</p> <p><input type="radio"/> durchgängig/großflächig</p> <p><input type="radio"/> mehrere/getrennte</p> <p><input type="radio"/> Aufgesetzte Leuchtelemente</p> <p><input type="radio"/> durchgängig/großflächig</p> <p><input type="radio"/> mehrere/getrennte</p>

<p>Farbe der Innen-Beleuchtung:</p> <p>Schaltbar an den Leuchten?</p> <p>Dimmbar:</p>	<p><input type="checkbox"/> Leuchtelemente in die Griffstangen integriert</p> <p><input type="checkbox"/> unter den Sitzen/am Sitzbankdeckel</p> <p><input type="checkbox"/> im Boden integriert</p> <p><input type="checkbox"/> weiß <input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> rot <input type="checkbox"/> blau</p> <p><input type="checkbox"/> orange <input type="checkbox"/> andere</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Geräteräume:</p> <p>Anzahl pro Seite:</p> <p>Durchlademöglichkeit zwischen G1 und G2 gegeben:</p>	<p>Anzahl pro Seite:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> uneingeschränkt</p> <p><input type="checkbox"/> eingeschränkt</p> <p>Breite: ca.: _____ mm</p>
<p>Nutzbare Tiefe der Geräteräume im Bereich des Wassertanks?</p>	<p><input type="checkbox"/> ausreichend zur Lagerung einer 600 mm langen Aluminium-Box nach DIN 14880 quer zur Fahrtrichtung</p> <p><input type="checkbox"/> nicht ausreichend zur o.g. Lagerung quer zur Fahrtrichtung</p>
<p>Ausführung der Inhaltsverzeichnisse der einzelnen Geräteräume.</p>	<p><input type="checkbox"/> mittels gravierter / gelaserter Schilder</p> <p><input type="checkbox"/> gedruckt als Klebefolie / Aufkleber</p>

Sicherungsautomaten vorhanden?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Zugänglichkeit zu Sicherungen?	Lage des Sicherungskastens: _____
Dachblende	Dachblendenbeschriftung <input type="radio"/> möglich <input type="radio"/> vollflächig <input type="radio"/> ohne Unterbrechung
Umfeldbeleuchtung	<input type="radio"/> über Fahrer- und Beifahrertür <input type="radio"/> Gehäuse in Farbe des Aufbaus <input type="radio"/> über Mannschaftsraumtüren <input type="radio"/> Gehäuse in Farbe des Aufbaus <input type="radio"/> nur über Geräteraumaufbau und Heck
Umfeldbeleuchtung seitlich und Heck: Ausführung:	Seitlich: <input type="radio"/> durchgängiges LED-Leuchtband <input type="radio"/> mehrere durchgängige LED-Leuchtbänder Anzahl:____ <input type="radio"/> Ausleuchten von Nah- und Fernbereich <input type="radio"/> LED-Langfeldleuchten (Länge je Leuchte mind. 500 mm) <input type="radio"/> LED-Scheinwerfer Anzahl:____ <input type="radio"/> in Rollladen/Regenleiste integriert Heck: <input type="radio"/> durchgängiges LED-Leuchtband <input type="radio"/> mehrere durchgängige LED-Leuchtbänder Anzahl:____

<p>Ausführung des Kabels:</p>	<p>_____</p> <p>Anzahl der Scheinwerfer:</p> <p>_____</p> <p>Leistung pro Scheinwerfer in lm:</p> <p>Theoretisch: _____</p> <p>Operativ: _____</p> <p>Ausführung der Leuchtmittel:</p> <p><input type="checkbox"/> focusierbar</p> <p><input type="checkbox"/> Scheinwerfer je Seite gegeneinander verdrehbar:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Scheinwerfer neigbar/schwenkbar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Scheinwerfer je Seite nach Innen und Aussen verstellbar</p> <p><input type="checkbox"/> Unterteilung für</p> <p style="padding-left: 40px;">Nahbereich: _____ Scheinwerfer</p> <p style="padding-left: 40px;">Fernbereich: _____ Scheinwerfer</p> <p><input type="checkbox"/> feststehender Scheinwerfer mit 360° Ausleuchtung Anzahl: _____</p> <p><input type="checkbox"/> mit Anstoßsicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Blaue LED-Sondersignalleuchte/- ten auf Lichtmast</p> <p>Lage:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Spiralkabel \leq 3m Länge</p> <p><input type="checkbox"/> Spiralkabel $>$ 3 m Länge: _____m</p> <p><input type="checkbox"/> kürzeres bzw. normales Kabel</p>
-------------------------------	--

Zugänglichkeit zu Batterien?	Lage: <hr/> <input type="checkbox"/> auf Auszug <input type="checkbox"/> Zugang ohne Werkzeug
Lampenwechsel von Schalter-, Geräteraum- und Umfeldbeleuchtung selbstständig möglich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verwendung von Can-Bus-Technik?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Steuerung über Schalter und/oder über Display/Terminal im Fahrerhaus?	<input type="checkbox"/> Display/Terminal mit Knöpfen/Tasten <input type="checkbox"/> einteilig <input type="checkbox"/> zweiteilig Größe Display: _____ Zoll Anzahl Funktionstasten: _____ <input type="checkbox"/> mit Hintergrundbeleuchtung <input type="checkbox"/> Optional mit Touchfunktion <input type="checkbox"/> Display nur zu Anzeigezwecke, Steuerung über Schalter <input type="checkbox"/> separate Bedienkonsole <input type="checkbox"/> mehrfarbig <input type="checkbox"/> einfarbig (schwarz/weiß) <input type="checkbox"/> neigbar <input type="checkbox"/> identisches Display/Terminal/ Konsole und identische Bedienelemente wie im Pum- penraum <input type="checkbox"/> Die Bedienelemente sind gleichartig, Gestaltung und Größe des Bedientableaus unterscheiden sich

<p>Angebracht:</p>	<p><input type="checkbox"/> Kombination aus Display/ Terminal mit Knöpfen und zusätzlichen Schaltern</p> <p><input type="checkbox"/> ins Armaturenbrett integrierte, einzeln austauschbare, als Ersatzteil frei am Markt verfügbare Schalter oder Taster</p> <p><input type="checkbox"/> Display mit Tag-/Nachtschaltung</p> <p><input type="checkbox"/> auf Höhe Rückspiegel</p> <p><input type="checkbox"/> auf Höhe Armaturenbrett</p>
<p>Steuerung über Schalter und/oder über Display/Terminal am Pumpenbedienstand?</p>	<p><input type="checkbox"/> Display/Terminal mit Knöpfen/Tasten</p> <p>Größe Display: _____ Zoll</p> <p>Anzahl Funktionstasten: _____</p> <p><input type="checkbox"/> mit Hintergrundbeleuchtung</p> <p><input type="checkbox"/> Optional mit Touchfunktion</p> <p><input type="checkbox"/> separate Bedienkonsole</p> <p><input type="checkbox"/> mehrfarbig</p> <p><input type="checkbox"/> einfarbig (schwarz/weiß)</p> <p><input type="checkbox"/> neigbar <input type="checkbox"/> höhenverstellbar</p> <p><input type="checkbox"/> identisches Display und identische Bedienelemente wie im Fahrerhaus</p> <p><input type="checkbox"/> Die Bedienelemente sind gleichartig, Gestaltung und Größe des Bedientableaus unterscheiden sich</p> <p><input type="checkbox"/> Kombination aus Display/ Terminal mit Knöpfen und zusätzlichen Schaltern</p>

	<input type="checkbox"/> Display entnehmbar: <input type="checkbox"/> mit Kabel <input type="checkbox"/> Funk <input type="checkbox"/> Schalter und Warnleuchten <input type="checkbox"/> Bedienfeld entspricht Standardisiertem Bedienfeld nach AGBF
Datenschnittstelle vorhanden?	<input type="checkbox"/> für Fernwartung und <input type="checkbox"/> Kontrolle von Fahrzeugstatus <input type="checkbox"/> Kontrolle der Beladung auf Vollständigkeit
Ausführung Sondersignalanlage:	<input type="checkbox"/> Einzelkennleuchten Typ: _____ _____ <input type="checkbox"/> Blaulichtbalken Typ: _____ _____ <input type="checkbox"/> Dachmodul Anzahl LED-Blitz-Leuchte/en pro Seite: Nach vorne: _____ Nach hinten: _____ <input type="checkbox"/> In Aufbau integriert <input type="checkbox"/> ohne spezielle Plexiglasabdeckung <input type="checkbox"/> Sonderform, mit aufbau- herstelllerspezifischer Plexiglasabdeckung <input type="checkbox"/> Seitliche blaue LED-Kenn- Leuchten in Seitenblenden über Geräträumen möglich und angeboten
Front-Blitzer	Anzahl: _____ Paar

		<input type="checkbox"/> über Display <input type="checkbox"/> über Bedienkonsole
Ausführung Verkehrswarneinrichtung nach StVZO Anzahl der Blitzleuchten: Wenn LED: Anzahl der Hochleistungs-LEDs pro Blitzleuchte: Ausführung/Einbau der Blitzleuchten:		LED: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ _____ <input type="checkbox"/> bündig eingelassen <input type="checkbox"/> aufgesetzt
Falls Astabweiser für Sondersignalanlage oder Warnhornanlage verbaut:		Beschichtung des Astabweisers: <input type="checkbox"/> Pulverbeschichtet oder lackiert <input type="checkbox"/> Unbeschichtete Materialien
Blinkeleuchten in LED-Technik zur optischen Kennung der geöffneten Auftritte		Funktionsfähigkeit der Blinkeleuchten bei: <input type="checkbox"/> ein- und ausgeschalteter Zündung <input type="checkbox"/> nur bei eingeschalteter Zündung
Wattiefe des Aufbaus in mm?		_____ mm
Höhe des Bodens des Geräteraumtiefraumes in mm:		_____ mm
Material von Gerätekisten?		<input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Alu-Glattblech <input type="checkbox"/> Alu-Warzenblech <input type="checkbox"/> Kunststoff und Alu Anzahl Kunststoff: _____

	<input type="checkbox"/> mit Dachfenster (Panoramascheibe) im Mannschaftsraum <input type="checkbox"/> begehbar <input type="checkbox"/> nicht begehbar
Größe der zur Verfügung stehenden (begehbaren) Dachfläche (einschließlich vorhandener Dachkästen):	LxB in mm:
Belastbarkeit Aufbaudach (pro m²)?	In kg: Statisch: Dynamisch:
Aufstiegsleiter am Heck:	<input type="checkbox"/> Pulverbeschichtet oder lackiert <input type="checkbox"/> Unbeschichtete Materialien Größe der Fläche der obersten Stufe in mm: <hr/> <input type="checkbox"/> Haltestange/en im Bereich des Überstieges Höhe vom Boden des Dachbodens aus gemessen (Überstand) in mm: <hr/> Verriegelung: <input type="checkbox"/> separater Mechanismus <input type="checkbox"/> Ziehen an Leiter <input type="checkbox"/> Schrägstellung im abgeklappten Zustand <input type="checkbox"/> Am Gelenk zusätzliche Verstärkungsbleche
Entnahmehilfe der Leitern (Rollen)	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> mittig

<p>Mechanische/pneumatische Ausführung der Steckleiterlagerung (falls im LV):</p>	<p> <input type="checkbox"/> Mechanisch <input type="checkbox"/> Pneumatisch </p> <p>Zur Entnahme der Leiter muss der Bediener:</p> <p> <input type="checkbox"/> nicht mit dem Leiterschleitten mitlaufen <input type="checkbox"/> mit dem Leiterschleitten mitlaufen </p> <p> <input type="checkbox"/> Saugschläuche an Entnahmehilfe befestigt </p>
<p>Mechanische/pneumatische Ausführung der Schiebleiterlagerung (falls im LV):</p>	<p> <input type="checkbox"/> Mechanisch <input type="checkbox"/> Pneumatisch </p> <p>Zur Entnahme der Leiter muss der Bediener:</p> <p> <input type="checkbox"/> nicht mit dem Leiterschleitten mitlaufen <input type="checkbox"/> mit dem Leiterschleitten mitlaufen </p> <p> <input type="checkbox"/> Saugschläuche an Entnahmehilfe befestigt </p>
<p>Auszüge:</p> <p>Ausführung/Material der tragenden Struktur des Auszugs:</p> <p>Führung:</p> <p>Beschichtung:</p> <p>Bedienung:</p> <p>Ausführung der Ecken:</p>	<p> <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Stahl </p> <p> <input type="checkbox"/> Führung mittels kugellagerter Metallrollen <input type="checkbox"/> Andere Führung, z.B. durch Kunststoffrollen </p> <p> <input type="checkbox"/> Pulverbeschichtet oder lackiert <input type="checkbox"/> Unbeschichtete Materialien </p> <p> <input type="checkbox"/> Einhandbedienung (z.B. Entriegelung in Griff integriert) <input type="checkbox"/> Zwei oder mehr Bedienschritte zum Ausziehen nötig </p> <p> <input type="checkbox"/> Mit Kanten-/Stoßschutz <input type="checkbox"/> Ohne Kanten-/Stoßschutz </p>

<p>Stromerzeuger:</p>	<p><input type="checkbox"/> Überwachung/Anzeige von Daten am Pumpenbedienstand möglich</p> <p>Folgende Daten: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Fernbedienung (Start-Stop-Steuerung) am Pumpenbedienstand möglich</p>
<p>Auszug für Stromerzeuger (falls angeboten):</p>	<p><input type="checkbox"/> schwenkbar</p> <p>Rasterstellungen bei Grad?</p> <p>_____</p> <p>Betrieb Stromerzeuger:</p> <p><input type="checkbox"/> Funktionen für alle Stromerzeuger mit „Fire-Can-Funktion“ gleich</p> <p><input type="checkbox"/> Funktionen eingeschränkt je nach Produkt tragbarer Stromerzeuger</p> <p><input type="checkbox"/> im Fahrzeug möglich <input type="checkbox"/> nicht mgl.</p> <p><input type="checkbox"/> Abgasführung im eingeschobenen Zustand unter Fahrzeug</p> <p><input type="checkbox"/> Abgasführung im ausgezogenen Zustand unter Fahrzeug</p> <p><input type="checkbox"/> Mit Kühlgebläse</p> <p>Maximale Betriebszeit des eingeschobenen Stromerzeugers:</p> <p><input type="checkbox"/> < 10 Minuten</p> <p><input type="checkbox"/> < 30 Minuten</p> <p><input type="checkbox"/> < 60 Minuten</p> <p><input type="checkbox"/> > 60 Minuten</p> <p>Trennung der Abgasführung:</p> <p><input type="checkbox"/> werkzeuglos, mit einem Handgriff</p>

		<input type="checkbox"/> aufwendige Demontagearbeiten / nicht möglich <input type="checkbox"/> Umschaltung für direkte Speisung der Fahrzeug-Ladebatterie möglich Material Auszug/Schwenkelement: _____
Auszug für Motorpumpenaggregat Hydraulischer Rettungssatz (falls angeboten): Betrieb im eingeschwenkten Zustand:		<input type="checkbox"/> schwenkbar Rasterstellungen bei Grad? _____ Betriebsdauer in sec. (nicht möglich = 0 sec): _____ Material Auszug: _____
Material von Verriegelungen/Arretierungen?		_____ _____
Alle Klappen und Entnahmekanten:		<input type="checkbox"/> zum Schutz mit VA-Blechen versehen
Rückfahrkamera (falls angeboten):		Beheizt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Spritzgeschützt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Mit Mikrofon? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Beschichtung:	<input type="checkbox"/> Pulverbeschichtet oder lackiert <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Unbeschichtete Materialien
Luftschlauch:	<input type="checkbox"/> in Rohr geführt, ausgestattet mit Eurokupplung zum Abkuppeln der Luftpistole und Verwendung der Druckluft für andere Anwendungen <input type="checkbox"/> keine Rohrführung bzw. keine Eurokupplung
Bedienung:	<input type="checkbox"/> Auszug mit „Push-to-open“-Funktion <input type="checkbox"/> Einhandbedienung (z.B. Entriegelung in Griff integriert) <input type="checkbox"/> Zwei oder mehr Bedienschritte zum Ausziehen nötig <input type="checkbox"/> Rückseite des Auszuges nutzbar zur Lagerung weiterer Beladung z.B. Kübelspritze, Feuerlöscher etc.
Rückseite der Hygienewand:	<input type="checkbox"/> Rückseite des Auszuges nicht nutzbar <input type="checkbox"/> Rückseite für Kleinteile nutzbar
Dämpfung (Softclose):	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Warnbeleuchtung:	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Wasserversorgung am Hygieneboard:	<input type="checkbox"/> mit Pumpe <input type="checkbox"/> freier Ablauf aus Tank

<p>Wasserwerfer Dach (falls angeboten):</p>	<p>Durchflussmenge in l: Verstellbar: _____</p> <p>Wurfweite in mm: _____</p> <p>Falls in Kombination mit Schaumzumischanlage:</p> <p>Durchflussmenge Wasser/Schaumgemisch in l: Verstellbar: _____</p> <p>Wurfweite Wasser/Schaumgemisch in mm: _____</p>
<p>Wasserwerfer Dach (falls angeboten):</p>	<p><input type="checkbox"/> abnehmbar</p> <p><input type="checkbox"/> aufzuklappen vor Betrieb</p> <p><input type="checkbox"/> fest verbaut</p> <p>Wassermenge: Von: _____ bis _____ l/min</p> <p><input type="checkbox"/> stufenlos regulierbar</p> <p><input type="checkbox"/> mit Oszillierfunktion</p> <p>Strahlform: <input type="checkbox"/> Stufenlos regulierbar</p> <p>Wurfweite: Mindestens: _____ m</p> <p>Wurfrichtung: Horizontal:</p>

<p>Anzeige:</p>	<p>Von _____° bis _____°</p> <p>Vertikal:</p> <p>Von _____° bis _____°</p> <p><input type="checkbox"/> mit kombiniertem LED-Strahler</p> <p><input type="checkbox"/> mit Schaum beaufschlagt</p> <p>Steuerung über:</p> <p><input type="checkbox"/> Kabelfernsteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> Funkfernsteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> Manuell mit Bedientableau am Werferstand</p> <p>Ausführung:</p> <p><input type="checkbox"/> mit Joystick</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> am Werferstand vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> LED <input type="checkbox"/> Display</p> <p><input type="checkbox"/> automat. Helligkeitsanpassung</p> <p><input type="checkbox"/> Wasserinhalt <input type="checkbox"/> Schauminhalt</p>
<p>Wasserwerfer Front (falls angeboten):</p>	<p>Wassermenge:</p> <p>Von: _____ bis _____l/min</p> <p><input type="checkbox"/> stufenlos regulierbar</p> <p>Strahlform:</p> <p><input type="checkbox"/> Stufenlos regulierbar</p> <p>Wurfweite:</p> <p>Mindestens: _____ m</p>

	<p>Wurfrichtung:</p> <p>Horizontal:</p> <p>Von _____° bis _____°</p> <p>Vertikal:</p> <p>Von _____° bis _____°</p> <p><input type="checkbox"/> mit kombiniertem LED-Strahler</p> <p>Theoretische Lichtleistung in lm:</p> <p>_____ lm</p> <p><input type="checkbox"/> mit Schaum beaufschlagt</p> <p>Durchflussmenge</p> <p>Wasser/Schaumgemisch in l:</p> <p>_____</p> <p>Wurfweite Wasser/Schaum-</p> <p>gemisch in m: _____</p> <p>Steuerung über:</p> <p><input type="checkbox"/> Kabelfernsteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> Funkfernsteuerung</p> <p>Ausführung:</p> <p><input type="checkbox"/> mit Joystick</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Display und Tasten</p> <p><input type="checkbox"/> Nur Tasten</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
--	---

Seilwinde (falls angeboten):	Fabrikat:

	Zugkraft in kN:

	Antrieb:

	Antriebsgeschwindigkeit/en:

	Einbau:

	Seilüberwachung:
	Automatischer Stopp bei Seilende?
O Ja O Nein	
Seillänge:	

Seildicke:	

Seiltrompete:	
Seiltrompete in Stoßstange des Fahrzeuges integriert?	
O Ja O Nein	
Seilausschwenkkegel (max. Grad):	

Seilführungseinsatz in Seiltrompete auswechselbar?	

		O Ja O Nein
Leistung fest verbauter Stromgenerator (falls angeboten):		Leistung in kVA: <hr/> Antrieb: <hr/> Vorgeschlagene Positionierung des Schaltschranks im Geräteraum: <hr/> FIRE CAN Funktion? O Ja O Nein
Verlastung der Tragkraftspritze (falls angeboten):		O auf Pumpenlift O auf Auszug O auf Auszug im Geräteraum-tiefraum
Signalisierungseinrichtung zum Maschinisten (falls angeboten):		O mit Summer-Schaltern O mit Gegensprechanlage
Lagerung der losen Roll-Druckschläuche: (soweit nicht in Schlauchtragekörben, Schlauchpaketen oder für Schnellangriff)		Material: O Holz O Metall O Alu O Edelstahl C-Schläuche: O Lagerung in Fächern O Lagerung in Schlauchmagazin (Schläuche übereinander nach unten fallend) O andere Ausführung: <hr/>

	<hr/> <p>B-Schläuche:</p> <p><input type="checkbox"/> Lagerung in Fächern</p> <p><input type="checkbox"/> Lagerung in Schlauchmagazin (Schläuche übereinander nach unten fallend)</p> <p><input type="checkbox"/> andere Ausführung:</p> <hr/> <hr/>
Entnahmemhilfe Sprungpolster	<p><input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> im Tiefraum</p> <p><input type="checkbox"/> vorhanden:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> mechanisch <input type="checkbox"/> pneumatisch</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> elektrisch</p>
Entnahmemöglichkeit bei Heckgeräteraum:	<p><input type="checkbox"/> abklappbare Schublade über Pumpenbedienstand</p> <p><input type="checkbox"/> Heckauftritt</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> mittig</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> auf einer Seite</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Auf beiden Seiten</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> abklappbar <input type="checkbox"/> herausziehbar</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> beleuchtet</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> mit abklappbaren Trittstufen</p>
Kühlfach (falls angeboten):	<p>Lage:</p> <p><input type="checkbox"/> Aufbau <input type="checkbox"/> Mannschaftsraum</p> <p>Volumen in Liter: _____</p> <p>Temperatur von bis in °C:</p> <p>_____</p>

Die Frist für die Berechnung des Skontonachlasses beginnt mit dem Tage des Eingangs der Rechnung des Zahlungspflichtigen		Bei Zahlung innerhalb von _____ Tagen.
Sonstige Anmerkungen:		
Ort:		Unterschrift (bei elektronisch übermittelten Angeboten Textform nach § 126 (b) BGB - Firmenname und die Rechtsform sowie der Name der natürlichen Person, die die Erklärung abgibt)
Datum:		