

Datenblatt TLF Trupp

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:
	Anfahrtpauschale (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:

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. Schaumzumischanlage):
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 Herteller/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	Aufbau:
	Feuerlöschkreiselpumpe:
Zertifizierung für Einbau von Digitalfunk vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Sepura <input type="radio"/> Motorola
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?	Fahrerhaus kippbar? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Leistung der verbauten Standheizung (falls im LV):	Leistung in kW: Lage: <input type="radio"/> Wartungszugang direkt ohne vorherige Demontagen möglich
Befestigung des Kofferaufbaus:	<input type="radio"/> mit Hilfsrahmen/Grundrahmen <input type="radio"/> andere Ausführung: _____ _____
Ablagekasten zwischen Fahrer und Beifahrer:	Material: _____ Farbe: _____
Material der tragenden Struktur des Koffer-Aufbaus (Kofferaufbau und nicht Grund- oder Hilfsrahmen):	<input type="radio"/> Edelstahl <input type="radio"/> Aluminium eloxiert <input type="radio"/> Aluminium/Aluminium behandelt <input type="radio"/> Paneelaufbau Alu-Sandwich <input type="radio"/> Kunststoff <input type="radio"/> Stahl <input type="radio"/> Andere: _____
Befestigung Koffer-Aufbaus (Kofferaufbau und nicht Grund- oder Hilfsrahmen) auf dem Fahrgestell:	<input type="radio"/> Geschweißt <input type="radio"/> Geschraubt <input type="radio"/> Geklebt <input type="radio"/> Genietet <input type="radio"/> Andere: _____

<p>Verwendete Profile für Aufbau:</p> <p>Ausführung:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sonderprofil</p> <p><input type="checkbox"/> Standardprofil</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Farbgestaltung Aufbauausenfläche:</p>	<p><input type="checkbox"/> Folierung</p> <p><input type="checkbox"/> Lackierung</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Strukturlack</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 2-Komponenten-Lack</p> <p><input type="checkbox"/> Geräteraum- und Radkastenauftritte aussen gleich lackiert wie Aufbau</p> <p><input type="checkbox"/> Geräteraum- und Radkastenauftritte aussen Ausführung: _____</p> <p>_____</p>
<p>Falls Lackierung Geräteraumklappen außen</p>	<p><input type="checkbox"/> Strukturlack</p> <p><input type="checkbox"/> Glattlack</p>
<p>Falls Lackierung Aufbau</p>	<p><input type="checkbox"/> Strukturlack</p> <p><input type="checkbox"/> Glattlack</p>
<p>Verbindungsart Innenausbau (Stellschienen, Fachböden etc.)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Schraubsystem</p> <p><input type="checkbox"/> Klebesystem?</p> <p><input type="checkbox"/> Schraub- und Klebesystem</p> <p><input type="checkbox"/> Schweißsystem</p> <p><input type="checkbox"/> Nietensystem</p> <p>Anpassen der Fächer ohne Kundendienst möglich?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>

	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 (Oberflächenumwandlung oder Beschichtung, Hohlraumversiegelung)	<input type="checkbox"/> Oberflächenumwandlung <input type="checkbox"/> Beschichtung <input type="checkbox"/> Hohlraumversiegelung <input type="checkbox"/> _____ _____
Nutzbare Geräterauminnenhöhe in mm:	

Spaltmaße zwischen den Aufritten (Geräteraumklappen / Radkästen- aufritten) in mm?	
Bündigkeit der Geräte- und Radkasten- aufritte:	<input type="checkbox"/> Kanten bündig parallel zum Fahrzeug (gerade Flucht) <input type="checkbox"/> keine gerade Flucht, Versatz ca. _____ mm
Höhe von Aufritten (Geräteraum- klappen) in abgeklappten Zustand über Boden in mm?	
Geräteraumklappen/-aufritte:	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> abklappbar <input type="checkbox"/> pneumatisch ausfahrbar <input type="checkbox"/> _____
Radkastenklappen/-aufritte:	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> ausziehbar <input type="checkbox"/> abklappbar <input type="checkbox"/> beim Öffnen der Geräteraum- klappe wird in einer Bewegung gleichzeitig die Tritfläche abgeklappt <input type="checkbox"/> pneumatisch ausfahrbar <input type="checkbox"/> _____
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: _____

	<p>Dynamisch kg: _____</p> <p>Radkastenauftritte:</p> <p>Statisch Kg: _____</p> <p>Dynamisch kg: _____</p> <p>Geräteraum hinter Hinterachse:</p> <p>Statisch Kg: _____</p> <p>Dynamisch kg: _____</p>
Scharniere der Geräteraumklappen vor Spritzwasser geschützt?	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>
Anfahrschutz der Aufstiegsklappen vorhanden?	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Ausführung:</p>
Ausführung von wasserführenden Leitungen (Metall, Gummi, Kunststoff):	<p><input type="radio"/> Metall: _____</p> <p><input type="radio"/> Gummi</p> <p><input type="radio"/> Kunststoff</p> <p><input type="radio"/> _____</p>
Ausführung Schließmechanismus der Rollläden (Barlock, AZ-Lock, etc.):	<p>Ausführung:</p> <p>Material:</p> <p>Abschließbar?</p> <p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>

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

	<p> <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: _____ </p> <p> Tank-Volumen: in l: _____ </p> <p> Gefüllt mit Wassermenge (lt. Angebot) in l: _____ </p> <p> Lage: <input type="checkbox"/> integriert im Kofferaufbau <input type="checkbox"/> Modulbauweise </p> <p> Befestigung: _____ _____ </p> <p> Größe Revisionsdeckel Tank in mm: _____ </p> <p> 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 </p>
--	--

<p>Lage:</p>	<p> <input type="checkbox"/> mit mechanischem Schauglas <input type="checkbox"/> beidseitige LED Anzeige <input type="checkbox"/> einfarbig <input type="checkbox"/> mehrfarbig <input type="checkbox"/> Sonstige Ausführung: _____ _____ </p> <p> <input type="checkbox"/> integriert in Löschwasserbehälter <input type="checkbox"/> heckseitig über Pumpe <input type="checkbox"/> sonstiger Einbau im Aufbau Befestigung: _____ </p>
<p>Schaumzumischanlage (falls angeboten):</p>	<p> Für alle Schaummittel geeignet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Zumischrate verstellbar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Stufenlos? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Von- bis: _____ Kleinste Schaummittelmenge in Liter: _____ Größte Schaummittelmenge in Liter: _____ Kleinstmögliche Durchflussmenge Wasser (Förderstrom) mit Schaumeinsatz in Liter/min: _____ </p>

<p>Wasser-Schaum-Gemisch:</p>	<p>Größtmögliche Durchflussmenge Wasser (Förderstrom) mit Schaumeinsatz in Liter/min:</p> <p>_____</p> <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> <p>_____</p> <p>Servicestelle für Wartung der Schaumzumisanlage:</p> <p>_____</p> <p>Dauer in Sekunden von Inbetriebnahme der Schaum-mittelpumpe und Schaummittel-Wasser-Gemisch an den vorgesehenen Abgängen (bei geöffnetem Strahlrohr):</p>
-------------------------------	---

	<input type="checkbox"/> separate Bedienung
<p>Feuerlöschkreislumppe (FPN):</p> <p>Entwässerung:</p> <p>Analoge Manometer:</p> <p>Pumpenwellenabdichtung:</p> <p>Pumpenwellenlagerung:</p> <p>Mit Kavitationswarneinrichtung:</p> <p>Trennung Luftversorgung Fahrzeug/Pumpe:</p> <p>Pumpengehäuse:</p> <p>Pumpenlaufrad:</p> <p>Druckverteiler:</p> <p>Pumpenwelle:</p> <p>Komplette Verrohrung der Pumpenanlage inkl. Zuleitungen zu den Druckabgängen:</p>	<p>Leistung Förderstrom in l/min (bei 10 bar und 3 m geodätischer Saughöhe): _____</p> <p><input type="checkbox"/> einstufig <input type="checkbox"/> zweistufig</p> <p><input type="checkbox"/> während der Fahrt möglich</p> <p><input type="checkbox"/> Zentrale Pumpenentwässerung</p> <p><input type="checkbox"/> beleuchtet</p> <p><input type="checkbox"/> wartungsfrei <input type="checkbox"/> nicht wartungsfr.</p> <p><input type="checkbox"/> wartungsfrei <input type="checkbox"/> nicht wartungsfr.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Material: _____</p> <p>Material: _____</p> <p>Material: _____</p> <p>Material: _____</p> <p>Material: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Saugeingang</p>	<p>Saugeingang Größe A</p> <p><input type="checkbox"/> separat vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> in Tankfüllleitung integriert</p>

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 Vollast 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
Anzeige der Wassermenge im Löschwassertank?	<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: _____ _____

	<input type="checkbox"/> zentral <input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> elektronisch <input type="checkbox"/> pneumatisch <input type="checkbox"/> andere Ausführung: _____
Ausführung der Druckentlastung an den Abgängen? (Kugelhahn/Niederschraubventil/etc.)	<input type="checkbox"/> Niederschraubventil <input type="checkbox"/> Niederschraubventil mit Handkurbel <input type="checkbox"/> Niederschraubventil mit Ballengriff <input type="checkbox"/> Kugelhahn <input type="checkbox"/> elektrische Ansteuerung <input type="checkbox"/> andere Ausführung: _____ _____ <input type="checkbox"/> in Leitung im Pumpenraum <input type="checkbox"/> in Leitung andere Position: _____ <input type="checkbox"/> in Blinddeckel/Blindkupplung
Sprühbalken (falls im LV):	Anzahl Düsen: _____ Druck: _____ bar <input type="checkbox"/> wechselbar <input type="checkbox"/> einzeln absperrbar <input type="checkbox"/> Spritzwinkel verstellbar <input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> elektrisch
Abgang unter Stoßstange:	<input type="checkbox"/> Storz C <input type="checkbox"/> Storz B
Ausführung der Beleuchtung der seitlichen Geräteräume:	LED-Leisten: <input type="checkbox"/> Oben <input type="checkbox"/> Unten

	<input type="checkbox"/> Links/Rechts <input type="checkbox"/> hinten <input type="checkbox"/> geschützt vor mechanischen Beschädigungen <input type="checkbox"/> Spritzwasser/Staubdicht IP ____ Beleuchtungsstärke in lm bei geöffneten Rollläden in 3 m Abstand seitlich: _____
Ausführung der Beleuchtung des Heck-Geräteraums:	LED-Leisten: <input type="checkbox"/> Oben <input type="checkbox"/> Unten <input type="checkbox"/> Links/Rechts <input type="checkbox"/> hinten <input type="checkbox"/> geschützt vor mechanischen Beschädigungen <input type="checkbox"/> Spritzwasser/Staubdicht IP ____ Beleuchtungsstärke in lm bei geöffneten Rollläden in 3 m Abstand seitlich: _____
Befestigung der Leuchtbänder:	Falls im LV Heckklappe: Beleuchtung in Klappe: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> mit Blinkwarnleuchte <input type="checkbox"/> Geschraubt und mit elektrischer Steckverbindung, somit einzeln tauschbar ohne weiteren Aufwand <input type="checkbox"/> Geklebt und mit gelöteter elektrischer Verbindung o.ä., somit nicht einzeln ohne weiteren Aufwand tauschbar

Anzeige geöffneter Geräteraum:	<input type="checkbox"/> Leuchte am Armaturenbrett <input type="checkbox"/> Auf Display <input type="checkbox"/> Klar zuordenbar, welcher Geräteraum? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Anzeige Betriebsstunden	<input type="checkbox"/> Fahrerplatz <input type="checkbox"/> Heck (Pumpenstand)
Ausführung der Schaltung der Dachbeleuchtung über Abklappen der Aufstiegsleiter:	<input type="checkbox"/> Induktionsschalter <input type="checkbox"/> Kontaktschalter <input type="checkbox"/> Magnetschalter
Geräteräume: Anzahl pro Seite: Durchlademöglichkeit zwischen G1 und G2 gegeben:	Anzahl pro Seite: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> uneingeschränkt <input type="checkbox"/> eingeschränkt Breite: ca.: _____ mm
Nutzbare Tiefe der Geräteräume im Bereich des Wassertanks?	<input type="checkbox"/> ausreichend zur Lagerung einer 600 mm langen Aluminium-Box nach DIN 14880 quer zur Fahrt-richtung <input type="checkbox"/> nicht ausreichend zur o.g. Lagerung quer zur Fahrtrichtung
Ausführung der Inhaltsverzeichnisse der einzelnen Geräteräume.	<input type="checkbox"/> mittels gravierter / gelaserter Schilder <input type="checkbox"/> gedruckt als Klebefolie / Aufkleber
Sicherungsautomaten vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<p>Einbau der Leuchtelemente:</p>	<p>Operativ: _____</p> <p><input type="checkbox"/> In die Dachblende eingelassen und in einem Winkel von mindestens 45° geneigt</p> <p><input type="checkbox"/> In die Dachblende eingelassen mit geringerer Neigung</p> <p><input type="checkbox"/> In die Dachblende eingelassen ohne Neigung</p> <p><input type="checkbox"/> Auf die Dachblende aufgesetzt</p>
<p>Reparaturfreundlichkeit der Leuchtelemente:</p>	<p><input type="checkbox"/> Einzeln austauschbar ohne Demontage von Abdeckungen, von außen geschraubt</p> <p><input type="checkbox"/> Einzeln austauschbar</p> <p><input type="checkbox"/> Nur seitenweise austauschbares Lichtband</p>
<p>LED-Lichtband unter den Geräteräumen zum Ausleuchten des Nahbereichs</p>	<p><input type="checkbox"/> Vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> Nahbereich ausgeleuchtet auch mit abgeklappten Auftritten/Geräteraumklappen</p>
<p>Ausführung des Lichtmastes:</p>	<p>Ausfahrbare Höhe über Flur in mm:</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>

Kennzeichnung der Bedienelemente durch:	<input type="checkbox"/> Ausschließlich deutsche Klartextbeschriftung <input type="checkbox"/> Piktogramme
Positionierung Lichtmast:	<input type="checkbox"/> Zwischen Fahrerraum und Aufbau (an Geräte koffervorderwand) <input type="checkbox"/> im Geräte kofferr <input type="checkbox"/> Am Heck <input type="checkbox"/> Andere Ausführung
LED-Beleuchtung zusätzlich:	<input type="checkbox"/> Helmhalter <input type="checkbox"/> Stauraum hinter Fahrer und Beifahrer
LED-Scheinwerfer auf Fahrerhausdach:	Lichtleistung in Lumen: Theoretisch: _____ Operativ: _____ In Sonnenblende integriert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zugänglichkeit zu Batterien?	Lage: _____ <input type="checkbox"/> auf Auszug
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 oder über Display/Terminal im Fahrerhaus?	<input type="checkbox"/> Display/Terminal mit Knöpfen <input type="checkbox"/> einteilig <input type="checkbox"/> zweiteilig Größe Display: _____ Zoll

<p>Angebracht:</p>	<p>Anzahl Funktionstasten: _____</p> <p><input type="checkbox"/> mit Hintergrundbeleuchtung</p> <p><input type="checkbox"/> Optional mit Touchfunktion</p> <p><input type="checkbox"/> Display nur zu Anzeigezwecke, Steuerung über Schalter</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 Pumpenraum</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> <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 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>

	<input type="checkbox"/> Optional mit Touchfunktion <input type="checkbox"/> separate Bedienkonsole <input type="checkbox"/> mehrfarbig <input type="checkbox"/> einfarbig (schwarz/weiß) <input type="checkbox"/> neigbar <input type="checkbox"/> höhenverstellbar <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 <input type="checkbox"/> Kombination aus Display/ Terminal mit Knöpfen und zusätzlichen Schaltern <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
<p>Datenschnittstelle vorhanden?</p>	<input type="checkbox"/> für Fernwartung und <input type="checkbox"/> Kontrolle von Fahrzeugstatus <input type="checkbox"/> Kontrolle der Beladung auf Vollständigkeit
<p>Ausführung Sondersignalanlage:</p>	<input type="checkbox"/> Einzelkennleuchten Typ: _____ _____ <input type="checkbox"/> Blaulichtbalken Typ: _____ _____ <input type="checkbox"/> Dachmodul <input type="checkbox"/> In Aufbau integriert

	<input type="checkbox"/> ohne spezielle Plexiglasabdeckung <input type="checkbox"/> Sonderform, mit aufbauherstellerspezifischer Plexiglasabdeckung <input type="checkbox"/> Seitliche blaue LED-Kenn-Leuchten in Seitenblenden über Geräteräumen möglich und angeboten
Front-Blitzer	Anzahl: _____ Paar Typ: _____ <input type="checkbox"/> verbaut: Kennleuchtensystem mit HT-Zulassung (in Kombination mit Frontblitzern) nach ECE-R 65 mit Abstrahlrichtung in Längsrichtung sowie 135 Grad nach rechts beziehungsweise links von der Längsrichtung vorn im Bereich der Fahrzeugfront auf Kühlerhöhe. Anzahl Blitzkennleuchten: _____ Typ: _____
LED-Heckkennleuchten:	<input type="checkbox"/> ohne zusätzliche Plexiglasabdeckung <input type="checkbox"/> mit zusätzlicher Plexiglasabdeckung
Pressluft-Warnhornanlage: Einbauort des Kompressors:	<input type="checkbox"/> auf Fahrerhausdach <input type="checkbox"/> auf entkoppelter Trägerplatte <input type="checkbox"/> direkt auf Fahrerhausdach <input type="checkbox"/> verdeckt verbaut: _____ <input type="checkbox"/> leicht zugänglich für Wartungsarbeiten (z.B. Nachfüllen von Öl) <input type="checkbox"/> außerhalb der Fahrerhauskabine

	Ort: _____ O innerhalb der Fahrerhauskabine Ort: _____
Kontroll- und Bedieneinheit der Sondersignaleinheiten (Blaulicht und Horn):	O über Armaturenbrett O Schalter O Wipptaster O über Display O über Bedienkonsole
Ausführung Verkehrswarneinrichtung nach StVZO Anzahl der Blitzleuchten: Wenn LED: Anzahl der Hochleistungs-LEDs pro Blitzleuchte: Ausführung/Einbau der Blitzleuchten:	LED: O Ja O Nein _____ _____ O bündig eingelassen O aufgesetzt
Falls Astabweiser für Sondersignalanlage oder Warnhornanlage verbaut:	Beschichtung des Astabweisers: O Pulverbeschichtet oder lackiert O Unbeschichtete Materialien
Blinkleuchten in LED-Technik zur optischen Kennung der geöffneten Auftritte	Funktionsfähigkeit der Blinkleuchten bei: O ein- und ausgeschalteter Zündung O nur bei eingeschalteter Zündung
Wasserdurchfahrtstiefe in mm?	_____ mm
Höhe des Bodens des Geräteraumtiefraumes in mm:	_____ mm

Ausführung des Bodens des Aufbaudaches?	
Belastbarkeit Aufbaudach (pro m ²)?	In kg: Statisch: Dynamisch:
Größe der zur Verfügung stehenden (begehbaren) Dachfläche (einschließlich vorhandener Dachkästen):	LxB in mm:
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
Entnahmehilfe der Leitern (Rollen)(falls im LV)	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> mittig
Mechanische/pneumatische Ausführung der Steckleiterlagerung (falls im LV):	<input type="checkbox"/> Mechanisch <input type="checkbox"/> Pneumatisch Zur Entnahme der Leiter muss der Bediener: <input type="checkbox"/> nicht mit dem Leiterschleitten mitlaufen <input type="checkbox"/> mit dem Leiterschleitten mitlaufen

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

<p>Schwerlastauszug:</p>	<p>Dynamisch: _____</p> <p>Angebote Anzahl: _____</p> <p>Für welche Gerätschaften?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>In kg:</p> <p>Statisch: _____</p> <p>Dynamisch: _____</p> <p>Angebote Anzahl: _____</p> <p>Für welche Gerätschaften?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Schublade/Auszug über Pumpenbedienstand für Lagerung von Gerätschaften:</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> vorhanden</p>
<p>Befestigungen von Geräten</p>	<p><input type="checkbox"/> mit Klettbändern</p> <p><input type="checkbox"/> mit Gurten mit Haken</p> <p><input type="checkbox"/> mit Handschuhen bedienbar</p>
<p>Anzahl und Größe von Dachkasten/Dachkästen (falls angeboten):</p>	<p>Anzahl: _____</p> <p>LxBxH in mm: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Belüftet <input type="checkbox"/> Spritzwasserdicht</p> <p>Deckel mit Gasdruckdämpfer:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> mit Regenrinne/Drainage</p>

Material Seitenwand:	<input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu-Riffel <input type="checkbox"/> anderes: _____
Schwenkwände:	Angebotene Anzahl: _____ Angabe der Maße: _____ Für welche Gerätschaften: _____ _____ Rasterstellungen bei Grad? _____ Schwenklager belastbar bis: (kg) _____
Material der tragenden Struktur der Schwenkwand:	<input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Stahl
Material der Schwenkwand:	<input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Kunststoff
Dämpfung (Softclose):	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Warnbeleuchtung:	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Ausführung:	<input type="checkbox"/> Lochwand <input type="checkbox"/> _____

	<hr/> <p>O Fernbedienung (Start-Stop-Steuerung) am Pumpenbedienstand möglich</p>
<p>Auszug für Stromerzeuger (falls angeboten):</p>	<p>O schwenkbar</p> <p>Rasterstellungen bei Grad?</p> <hr/> <p>Betrieb Stromerzeuger:</p> <p>O Funktionen für alle Stromerzeuger mit „Fire-Can-Funktion“ gleich</p> <p>O Funktionen eingeschränkt je nach Produkt tragbarer Stromerzeuger</p> <p>O im Fahrzeug möglich O nicht mgl.</p> <p>O Abgasführung im eingeschobenen Zustand unter Fahrzeug</p> <p>O Abgasführung im ausgezogenen Zustand unter Fahrzeug</p> <p>O Mit Kühlgebläse</p> <p>Maximale Betriebszeit des eingeschobenen Stromerzeugers:</p> <p>O < 10 Minuten</p> <p>O < 30 Minuten</p> <p>O < 60 Minuten</p> <p>O > 60 Minuten</p> <p>Trennung der Abgasführung:</p> <p>O werkzeuglos, mit einem Handgriff</p> <p>O aufwendige Demontagearbeiten / nicht möglich</p> <p>O Umschaltung für direkte Speisung der Fahrzeug-Ladebatterie möglich</p> <p>Material Auszug/Schwenkelement:</p> <hr/>

Material von Verriegelungen/Arretierungen?	<hr/> <hr/>
Alle Klappen und Entnahmekanten:	O zum Schutz mit VA-Blechen versehen
Rückfahrkamera (falls angeboten)	<p>Beheizt?</p> <p>O Ja O Nein</p> <p>Spritzgeschützt?</p> <p>O Ja O Nein</p> <p>Mit Mikrofon?</p> <p>O Ja O Nein</p> <p>Mikrofon abschaltbar/regulierbar?</p> <p>O Ja O Nein</p> <p>O 360°-„Blickmöglichkeit“</p> <p>O „Bird-View“</p> <p>O Aufschaltmöglichkeit bzw. Anzeige der seitlichen Kamera bei Setzen des „Blinkers“</p>
Montageposition:	<p>O mittig am Heck</p> <p>O nicht mittig am Heck</p>
Anzeige:	<p>O auf Display im Fahrerhaus</p> <p>O separater Bildschirm im Fahrerhaus</p> <p>O auf „Entertainment“-Bildschirm des Fahrgestellherstellers</p> <p>O Anzeige auf Bildschirm des Funk-Navigationssystems</p>

Größe des Farbmonitors:	<input type="radio"/> ≥ 7 Zoll <input type="radio"/> < 7 Zoll
Hygieneboard: Material der tragenden Struktur: Beschichtung: Luftschlauch: Bedienung: Rückseite der Hygienewand: Dämpfung (Softclose): Warnbeleuchtung:	<input type="radio"/> Edelstahl <input type="radio"/> Aluminium <input type="radio"/> Stahl <input type="radio"/> Pulverbeschichtet oder lackiert <input type="radio"/> Kunststoff <input type="radio"/> Unbeschichtete Materialien <input type="radio"/> in Rohr geführt, ausgestattet mit Eurokupplung zum Abkuppeln der Luftpistole und Verwendung der Druckluft für andere Anwendungen <input type="radio"/> keine Rohrführung bzw. keine Eurokupplung <input type="radio"/> Auszug mit „Push-to-open“-Funktion <input type="radio"/> Einhandbedienung (z.B. Entriegelung in Griff integriert) <input type="radio"/> Zwei oder mehr Bedienschritte zum Ausziehen nötig <input type="radio"/> Rückseite des Auszuges nutzbar zur Lagerung weiterer Beladung z.B. Kübelspritze, Feuerlöscher etc. <input type="radio"/> Rückseite des Auszuges nicht nutzbar <input type="radio"/> Vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden <input type="radio"/> Vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden
Wasserversorgung am Hygieneboard:	<input type="radio"/> mit Pumpe

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

<p>Anzeige:</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><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>Front-Wasserwerfer (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- 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>O Nur Tasten</p> <p>O _____</p>
<p>Seilwinde (falls angeboten)</p>	<p>Fabrikat:</p> <p>_____</p> <p>Zugkraft in kN:</p> <p>_____</p> <p>Antrieb:</p> <p>_____</p> <p>Antriebsgeschwindigkeit/en:</p> <p>_____</p> <p>Einbau:</p> <p>_____</p> <p>Seilüberwachung:</p> <p>Automatischer Stopp bei Seilende?</p> <p>O Ja O Nein</p> <p>Seillänge:</p> <p>_____</p> <p>Seildicke:</p> <p>_____</p> <p>Seiltrompete:</p> <p>Seiltrompete in Stoßstange des Fahrzeuges integriert?</p> <p>O Ja O Nein</p> <p>Seilausschwenkkegel (max. Grad):</p> <p>_____</p>

	Seilführungseinsatz in Seiltrompete auswechselbar? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Signalisierungseinrichtung zum Maschinisten (falls angeboten):	<input type="radio"/> mit Summer-Schaltern <input type="radio"/> mit Gegensprechanlage
Leistung fest verbauter Stromgenerator (falls angeboten):	Leistung in kVA: <hr/> Antrieb: <hr/> Vorgeschlagene Positionierung des Schaltschranks im Geräteraum: <hr/> FIRE CAN Funktion? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Verlastung der Tragkraftspritze (falls angeboten):	<input type="radio"/> auf Pumpenlift <input type="radio"/> auf Auszug <input type="radio"/> auf Auszug im Geräteraum-tiefraum
Lagerung der losen Roll-Druckschläuche: (soweit nicht in Schlauchtragekörben, Schlauchpaketen oder für Schnellangriff)	Material: <input type="radio"/> Holz <input type="radio"/> Metall <div style="margin-left: 150px;"><input type="radio"/> Alu <input type="radio"/> Edelstahl</div> C-Schläuche: <input type="radio"/> Lagerung in Fächern <input type="radio"/> Lagerung in Schlauchmagazin (Schläuche übereinander nach unten fallend) <input type="radio"/> andere Ausführung: <hr/>

	<p>_____</p> <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> <p>_____</p> <p>_____</p>
Entnahmehilfe Sprungpolster (falls im LV)	<p><input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> im Tiefraum</p> <p><input type="checkbox"/> vorhanden:</p> <p><input type="checkbox"/> mechanisch <input type="checkbox"/> pneumatisch</p> <p><input type="checkbox"/> elektrisch</p>
Entnahmemöglichkeit bei Heckgeräteraum:	<p><input type="checkbox"/> abklappbare Schublade über Pumpenbedienstand</p> <p><input type="checkbox"/> Heckauftritt</p> <p><input type="checkbox"/> mittig</p> <p><input type="checkbox"/> auf einer Seite</p> <p><input type="checkbox"/> Auf beiden Seiten</p> <p><input type="checkbox"/> abklappbar <input type="checkbox"/> herausziehbar</p> <p><input type="checkbox"/> beleuchtet</p>
Kühlfach (falls angeboten):	<p>Lage:</p> <p><input type="checkbox"/> Aufbau <input type="checkbox"/> Fahrer/Mannschaftsraum</p> <p>Volumen in Liter: _____</p> <p>Temperatur von bis in °C:</p> <p>_____</p>

Beschriftung der Geräteräume/Gerätefächer:	O gefräste Schilder O andere Ausführung: _____
Übernahme der Verpflegungs-, Reise- und Übernachtungskosten (gem. LV):	Erstattung Reisekosten (angesetzt): _____ EUR Pro Person angesetzt: Verpflegungskosten: _____ EUR Übernachtungskosten: _____ EUR
Referenzliste Nennen Sie Gemeinden, in die Sie in den letzten 24 Monaten ein Fahrzeug gleichen Fahrzeug-Typs in Bayern ausgeliefert haben:	_____ _____ _____ _____
Zahlungsbedingungen Bei Zahlung innerhalb von bestimmten Tagen gewähren wir einen Skontonachlass. Die Frist für die Berechnung des Skontonachlasses beginnt mit dem Tage des Eingangs der Rechnung des Zahlungspflichtigen	„Skontonachlass“ von _____ %. Bei Zahlung innerhalb von _____ Tagen.

Sonstige Anmerkungen:		
Ort:		
Datum:		

Unterschrift (bei elektronisch übermittelten Angeboten Textform nach § 126 (b) BGB - Firmenname und die Rechtsform sowie der Name der natürlichen Person, die die Erklärung abgibt)