



**Gondrand AG**  
Internationale Transporte

**8050 Zürich**

Telefon +41 44 315 44 10  
Telefax +41 44 315 44 15  
zh.exhibition@gondrand.ch

## Bestellung für Lademittel / Hilfskräfte / Leergut

Bitte zutreffendes ankreuzen

**EINTRANSPORT**  Tag: ..... Zeit: .....

**AUSTRANSPORT**  Tag: ..... Zeit: .....

**STANDARBEITEN**  Tag: ..... Zeit: .....

|                     |                          | voraussichtlich      | $\frac{1}{4}$            | $\frac{1}{2}$            | $\frac{3}{4}$            | Stunden                        |
|---------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 1-Tonnen-Hubstapler | <input type="checkbox"/> | (Gabellänge: 120 cm) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| 3-Tonnen-Hubstapler | <input type="checkbox"/> | (Gabellänge: 180 cm) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| 4-Tonnen-Hubstapler | <input type="checkbox"/> | (Gabellänge: 180 cm) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| 12-Tonnen-Kran      | <input type="checkbox"/> |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| 18-Tonnen-Kran      | <input type="checkbox"/> |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| __-Tonnen-Kran      | <input type="checkbox"/> |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| __ Hilfskräfte      | <input type="checkbox"/> |                      |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |

**Leergut** ⇒⇒⇒ cbm: .....

Ausstellung: .....

Aussteller / Stempel:

Halle: .....

Sachbearbeiter:

Stand: .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)