☐ Anfrage ☐ Bestellung
Türschwellenrampen, einteilig

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

Lehmann
Rollstuhlrampen & Hebelifte

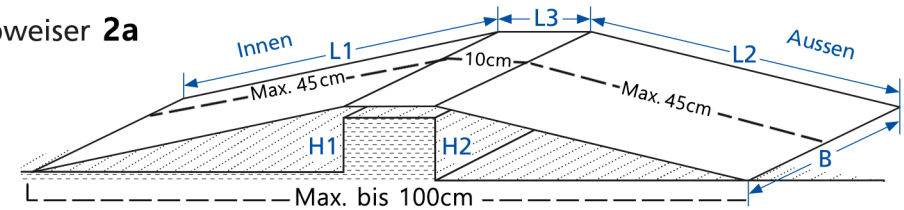
Name / Stempel _____ Kundennummer _____

Straße, Hausnr. _____ Ansprechpartner _____

PLZ, Ort _____ E-Mail _____

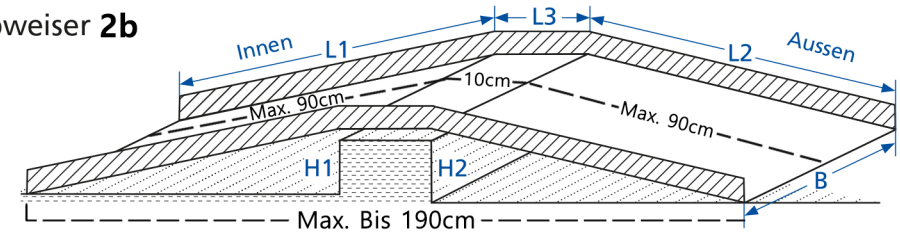
Telefon / Fax _____ Kommission _____

☐ ohne Radabweiser **2a**



bis max. 120 kg belastbar bei 80cm Breite !

☐ mit Radabweiser **2b**



bis max. 250 kg belastbar bei 80cm Breite !

H1: _____ cm **H2:** _____ cm

L1: _____ cm **L2:** _____ cm

L3: _____ cm **B:** _____ cm

Tragegriff ☐ **Ja** ☐ **Nein**

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

Hinweis:

Nicht geeignet für Balkontüren!

Wenn die Rampen zum Türschließen entfernt werden müssen, verwenden Sie bitte das Formular **„Terassentürrampen“.**

Ist Ihre Stufensituation nicht dabei? Bitte hier eigene Skizze anfertigen oder eine Skizze Ihrer E-Mail beifügen.

☐ **E-Rolli**

☐ **Selbstfahrer(in) ohne E-Antrieb**

☐ **wird geschoben**

schiebende Person:

☐ schwach ☐ stark

Gewicht Rolli + Person: _____ kg

Unsere Bestellformulare finden Sie auch als PDF-Download unter www.hebelifte.de

Lehmann Rollstuhlrampen & Hebelifte
Schützenplatz 5a • 28790 Schwanewede • Tel.: 0421/24105-0 • Fax: 0421/24105-15 • E-Mail: info@rollstuhlrampen.de