

## **Produktanfrage / Portalkrane**

### **Ihre Adresse**

Firma:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel./Fax:

Branche

### **Angaben zum gewünschten Portalkran:**

Tragfähigkeit (kg):

### **Geometrie:**

Spannweite:

Hubhöhe:

Länge Kragarm links:

Länge Kragarm rechts:

### **Betrieb**

im Freien

in der Halle

### **Sonstiges**

Schicken Sie dieses Formular einfach per Fax an: 02338-918820  
oder per Post: Krause GmbH - Denkmalstraße 7 - 58339 Breckerfeld