

Auftrags- / Warenbegleitschein

Kunde _____ interne Auftragsnummer: LS - _____
 Str. / Plz / Ort _____
 Tel. / Handy _____ Kom: _____
 Materialart _____
 Anzahl der Teile _____ gewünschter Abholtermin: _____

Pos.	Stck	Bezeichnung
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
ges.		

	Sand-/Korundstrahlen	Zeit	<input type="text"/>	Glasperl	Zeit	<input type="text"/>
			<input type="text"/>			<input type="text"/>
	entfetten	Zeit	<input type="text"/>	schleifen	Zeit	<input type="text"/>
Vorbehandlung							V-Zeit	_____
	pulvern		<input type="checkbox"/>				B-Zeit	_____
	Farbton		_____					
Beschichten	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>				
	Schichtdicke		_____ µm					
Haftung und Schichtdicke geprüft	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>				
Verpackung	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>				
Anlieferung durch Kunden mit	Europalette	<input type="checkbox"/>	Einwegpalette	<input type="checkbox"/>	Gitterbox	<input type="checkbox"/>		
Auslieferung auf Euro-Palette	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>				
Auslieferung auf Einweg-Palette	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>				
Bemerkung:	_____							

Endkontrolle:	Datum	_____		Name / Mitarbeiter	_____			
.....							
Auftrag erteilt / Datum, Unterschrift Kunde				Ware unter Vorbehalt angenommen durch Mitarbeiter				