



Lieferschein

Auftraggeber		Rechnungsempfänger		Lieferadresse			
				<input type="checkbox"/> Ablad mit LKW-Kran, Ausladung _____ Meter			
Kommission		Angebot-Nr.		Wunschtermin			
Oberflächenbehandlung:				Zusatzarbeiten:		Gebinde:	
<input type="checkbox"/> Feuerverzinken nach EN ISO 1461 DAST 022 Vertrauenszone: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Feuerverzinken nach EN 1090 Korrosivitätskategorie: <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C5 Schutzdauer: <input type="checkbox"/> 5-15 Jahre <input type="checkbox"/> über 15 Jahre <input type="checkbox"/> Duplexieren (Zink & Farbe) / Pulverbeschichten ISO 55633 <input type="checkbox"/> RAL <input type="checkbox"/> NCS <input type="checkbox"/> MCS Farbton: _____ <input type="checkbox"/> Duplexieren (Zink & Farbe) / Nasslackierung ISO 12944 <input type="checkbox"/> RAL <input type="checkbox"/> NCS <input type="checkbox"/> MCS Farbton: _____ <input type="checkbox"/> Nur Farbbeschichten <input type="checkbox"/> RAL <input type="checkbox"/> NCS <input type="checkbox"/> MCS Farbton: _____ <input type="checkbox"/> ohne Grundierung <input type="checkbox"/> mit Grundierung <input type="checkbox"/> Grundierung Zinkstaub <input type="checkbox"/> Galvanisch Verzinken				<input type="checkbox"/> Zink abbeizen <input type="checkbox"/> Farbe entfernen <input type="checkbox"/> _____ Stk. Löcher bohren <input type="checkbox"/> _____ Stk. Gewinde reinigen <input type="checkbox"/> Keine zusätzlichen Löcher bohren (nur nach Absprache) <input type="checkbox"/> Schichtdickenmessprotokoll		<input type="checkbox"/> Euro Palette <input type="checkbox"/> Euro Rahmen <input type="checkbox"/> Gitterbox <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
Anz.	Beschreibung / Skizze	Profilart	Dimension	Materialstärke	Länge	Breite	Höhe
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
		○□□LT ●■□UI					
Wareneingangsprüfung		<input type="checkbox"/> Tour _____ <input type="checkbox"/> Abholer _____		Bestellung			
Datum Unterschrift				Datum		Unterschrift	