



Lieferschein

| | | |
|--------------|--------------------|--|
| Auftraggeber | Rechnungsempfänger | Lieferadresse |
| | | <input type="checkbox"/> Ablad mit LKW-Kran, Ausladung _____ Meter |

| | | |
|------------|-------------|--------------|
| Kommission | Angebot-Nr. | Wunschtermin |
|------------|-------------|--------------|

| | | |
|--|--|--|
| Oberflächenbehandlung: <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 | Zusatzarbeiten: <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 | Gebinde: <input type="checkbox"/> Euro Palette <input type="checkbox"/> Euro Rahmen <input type="checkbox"/> Gitterbox <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ |
|--|--|--|

| int. Art. Nr. | Anz. | Beschreibung / Skizze | Profilart | Dimension | m ² | Material- stärke | 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 | | | | | | |
| | | | ○□□LT ●■□UI | | | | | | |
| | | | ○□□LT ●■□UI | | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| Wareneingangsprüfung Datum Unterschrift | <input type="checkbox"/> Tour _____ <input type="checkbox"/> Abholer _____ | Bestellung Datum Unterschrift |
|---|---|--|