



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						
			○□□LT ●■□UI						

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