

Lieferschein/Kundenauftrag für das Feuerverzinken

tel. +49 3381 804389-0
fax +49 3381 804389-44

Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel.:

Kundennr.: <input type="checkbox"/> Barzahler
Ihre Kom.:
Anlieferdatum:
Terminwunsch:

Leergutannahme, Anzahl:
Palette: _____
Gitterbox: _____
Sonstiges: _____

Kommissions-Nr.:

Auftrag für das Feuerverzinken folgender Werkstoffe gemäß DIN EN ISO 1461. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen. Sie werden Bestandteil des Vertrages. Sie hängen in unseren Kundenräumen aus.

Auftrag sperren	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wareneingangskontrolle (ist Bestandteil des Auftrages)		
Verzinkungsgerechte Konstruktion		
Öffnungen/Bohrungen i.O.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Anhängemöglichkeiten gegeben	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Dopplungen vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Innenseitige Bohrungen durch Kunde bestätigt	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Oberflächenbeschaffenheit/Werkstoff		
Farbe/Beschichtungsreste	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Schweißschlacke/-rückstände	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Werkstoff, Besonderheiten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> _____
Sonstiges		
Lieferumfang i.O.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Erkennbare Vorschäden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Einseitig abgewinkelt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Zweiseitig abgewinkelt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Kunde auf Verzug hingewiesen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Pos. _____
Sonstige Mängel/Zusatzarbeiten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> _____

Keine Mängel/ Besonderheiten festgestellt <input type="checkbox"/>		
(Pk.Nr. Prüfer)	geprüft: Unterschrift	
DaSt-Richtlinie 022		
Bestellspezifikation vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Pos.	Anzahl	Bezeichnung	Länge	Breite
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Bei der Wareneingangskontrolle wurden o.a. Mängel festgestellt.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass die für die Feuerverzinkung notwendigen Vorarbeiten durch uns ausgeführt werden sollen und/oder dass die Materialien innerseitig gebohrt sind. Bitte haben Sie Verständnis dafür dass bis zum Eingang Ihrer Faxbestätigung der Auftrag nicht bearbeitet wird und eventuell dadurch entstehender Terminverzug nicht zu unseren Lasten geht.

Auftrag erteilt:
Datum: _____ Unterschrift Kunde
Name in Druckschrift: _____

Auftrag zur Mängelbeseitigung erteilt:
Unterschrift Kunde: _____
Name in Druckschrift: _____