



## Lieferschein / Kundenauftrag

Name \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

Unsere Abmaße für die Pulverbeschichtung  
**Länge: 10000 mm; Höhe: 2000 mm; Breite: 800 mm**

**Wareneingangskontrolle – Beschichtungsgerechte Konstruktion:**  
 Bohrungen i. O.  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_  
 Aufhängemöglichkeiten  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_  
 Verdeckt gebohrt  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_

**Oberflächenbeschaffenheit:**  
 Rost/Weißrost/Zunder  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_  
 Erkennbare Vorschäden  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_  
 Beschichtet  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_  
 Schweißnähte i. O.  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_  
 Kanten i. O.  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_  
 Vorbereitungsgrad  P1  P2  P3

**Sonstige Mängel / Zusatzarbeiten:**  
 Zusatzarbeiten  ja  nein Pos. \_\_\_\_\_

Empfangen, Datum \_\_\_\_\_

Kd.-Nr.:	
Angebots-Nr.:	
Ihre Komm.-Nr.:	
Farbton:	
Anlieferungstag:	
Terminwunsch:	
Abdekarbeiten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pos. _____
Grundierung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pos. _____
Verpackung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Auftragsfall EN 1090:	<input type="checkbox"/> ja
Korrosivitätskategorie:	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C5-I <input type="checkbox"/> C5-M
Schutzdauer:	<input type="checkbox"/> L (2-5 Jahre) <input type="checkbox"/> M (5-15 Jahre) <input type="checkbox"/> H (über 15 Jahre)
Sonstige Anforderungen:	_____ _____ _____
Material:	<input type="checkbox"/> Stahl, feuerverzinkt <input type="checkbox"/> Stahl, sendzimirverzinkt <input type="checkbox"/> Stahl, roh <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> _____

ABHIEFTLOCHUNG

Pos.:	Stückzahl	Bezeichnung (evtl. Skizze)	Abmaße
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

**Bei der Wareneingangskontrolle wurden o. a. Mängel festgestellt.**  
 Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass die für die Pulverbeschichtung notwendigen Vorarbeiten durch uns ausgeführt werden sollen und haben Sie Verständnis dafür, dass bis zum Eingang Ihrer Faxbestätigung der Auftrag nicht bearbeitet werden kann.

Auftrag erteilt.  
 \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Auftrag zur Mängelbeseitigung erteilt.  
 \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

