

BESTELLER		Kontaktperson	
Firma		Telefon	
Strasse		Fax	
PLZ/Ort		E-Mail	

BAUSTELLE		LIEFERUNG AN	
Kommission/Nr.		<input type="checkbox"/> Baustelle	<input type="checkbox"/> Besteller/Magazin
Strasse/Nr.		Lieferzeit	<input type="checkbox"/> Vormittag
Baustellenbez.			<input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/> am Tag
PLZ/Ort		Lieferdatum	<input type="checkbox"/> auf Abruf
Bauart	<input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Renovation	AVIS Tel./Mobile	

TRANSPORT	ABLAD MIT	ZUFAHRT/FAHRZEUG
<input type="checkbox"/> per LKW	<input type="checkbox"/> Stapler vor Ort	<input type="checkbox"/> Solowagen
<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Baukran vor Ort	<input type="checkbox"/> Anhängerzug
	<input type="checkbox"/> LKW mit Kran	
	<input type="checkbox"/> LKW mit Jumbokran 23 m	

BEMERKUNGEN

UNTERSCHRIFT/AUFGENOMMEN VON _____ **DATUM** _____

WERK _____ **TYP** _____ **FARBE** _____

FALZZIEGEL		BIBERSCHWANZZIEGEL	
_____	Stk. Flächenziegel	_____	Stk. Biberschwanzziegel
_____	Stk. Ortgang <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	_____	Stk. 3/4-Ziegel
_____	Stk. Bordziegel	_____	Stk. Traufziegel
_____	Stk. Lüfterziegel	_____	Stk. Firstanschlussziegel
_____	Stk. Firsteinleger	_____	Stk. _____
_____	Stk. 1/2-Ziegel	_____	Stk. _____
_____	Stk. _____	_____	Stk. _____

FIRSTZIEGEL/TYP _____

_____	Stk. Firstziegel	_____	Stk. Anfang zu Ortgang	_____	Stk. Pultziegel
_____	Stk. Anfangziegel	_____	Stk. Ende zu Ortgang	_____	Stk. Pultbord
_____	Stk. Endziegel	_____	Stk. Walmziegel	_____	Stk. Pult-Ortgang
_____	Stk. Gratfang	_____	Stk. _____	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	

DACHZUBEHÖR	ÜBRIGES
_____ Schachtel Schneehalter Gasser starke Ausführung U à 100 Stk.	_____ Stk. _____
_____ Rol. First- und Gratrolle à 5 m/Farbe	_____ Stk. _____
_____ Elem. Traufenlüftungsleiste à 1 m/Farbe	_____ Stk. _____
_____ Stk. Sturmklammern/Typ	_____ Stk. _____
_____ Stk. Firstklammern F	_____ Stk. _____