

BBL-Sachbearbeiter:		Aufnahmedatum:	
Kunde:		Bestellnr.:	
Lieferscheinnr.:		Telefonnummer:	
Ansprechpartner:			
<input type="checkbox"/> Bestellung <input type="checkbox"/> Versuch <input type="checkbox"/> Muster <input type="checkbox"/> Reklamation			
Bestehender Artikel:		Angebot vorhanden:	
Nr.			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Anbieten
Zeichnung vorhanden:		Angebotsnummer:	
Gewicht:		Aufmaß:	
<input type="checkbox"/> Ja / beigestellt	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Anfordern	Zeichnungsnummer:
Material:			
<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Edelstahl	<input type="checkbox"/> Alu	<input type="checkbox"/> Alter Lack
<input type="checkbox"/> feuerverzinkt		<input type="checkbox"/> eloxiert	<input type="checkbox"/> Guss
<input type="checkbox"/> Senzimierverz		<input type="checkbox"/> chromatisiert	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Galverz.			
Beschichtungsfläche:			
<input type="checkbox"/> Einseitig	<input type="checkbox"/> Beidseitig beschichten	<input type="checkbox"/> Nebel auf Rückseite zulässig	<input type="checkbox"/> Rückseite lackfrei
Bearbeitung:			
<input type="checkbox"/> Aquence 915		<input type="checkbox"/> voll einbrennen	<input type="checkbox"/> halb einbrennen
<input type="checkbox"/> Pulvern: Hersteller/Bezeichnung:		RAL/DB/Sonstige Nr.:	Schichtdicke:
Glanzgrad: <input type="checkbox"/> matt		<input type="checkbox"/> seidenglanz	<input type="checkbox"/> glänzend
Struktur: <input type="checkbox"/> glatt		<input type="checkbox"/> Mittel-	<input type="checkbox"/> Grob-
<input type="checkbox"/> Fein-		RAL/DB/Sonstige Nr.:	Schichtdicke:
<input type="checkbox"/> Nasslack Hersteller/Bezeichnung:		Sonstiges	
<input type="checkbox"/> Kugelstrahlen		<input type="checkbox"/> Folie abziehen	
<input type="checkbox"/> Sandsrahlen		<input type="checkbox"/> Entlacken	
<input type="checkbox"/> Glasperlstrahlen		<input type="checkbox"/> Therm. <input type="checkbox"/> Chem	
<input type="checkbox"/> Sweepen		<input type="checkbox"/> Zinkgrund	
<input type="checkbox"/> Edelstahlstrahlen		<input type="checkbox"/> Löcher bohren	
<input type="checkbox"/> Trockeneisstrahlen		Anzahl:	
Abdekarbeiten bzw. Zusatzarbeiten:			
<input type="checkbox"/> Abkleben auf Zeichnung gekennzeichnet		<input type="checkbox"/> Schleifen	
<input type="checkbox"/> Schrauben (Gewinde) Anzahl:		<input type="checkbox"/> Spachteln	
<input type="checkbox"/> Folieren			
Verpackungseinheit:			
Verpackungsordnung beigelegt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Verpackungsmaterial beigelegt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Besonderheiten:			
Abdeckmaterial:			
Terminwunsch: _____		Termin BBL: _____	
Erstellt durch:	Herrn Grätz	Freigegeben durch:	Herrn Grätz
Erstellt am:	16.02.2011	Freigegeben am:	16.02.2011
			Rev.-Nummer
			01