

Nachschleifauftrag

Formular herunterladen → in Acrobat öffnen → vollständig ausfüllen → über den "Senden"-Button verschicken

Firma		Ansprechpartner	
Straße Hausnr.		Kunden-Nr.	Bestellzeichen / Bestelldatum
PLZ	Ort	Telefon	E-Mail

Typ (z. B. VHM Fräser, HSS Bohrer) / Sonderwünsche	Anzahl	wie Original	Beschichtung			Fräser		Bohrer
			TiN	TiAlN	sonstige	Freischliff nachsetzen	nur stirnseitig bearbeiten	Änderung Spitzenwinkel
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>						

Transport-Box für den Werkzeugtransport

- Bitte ankreuzen:
- bitte vorab zusenden
 - Abholung/Versand ist beauftragt
 - Abholung/Versand muss beauftragt werden



Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

