

Telefax +49 (0) 209 3603...*

*Fax-Direktwahl für:

VKL Nord	-556	VKL Süd-Ost	-557
VKL Nord-Ost	-557	VKL Süd-West	-553
VKL West	-554	VKL Süd	-551
VKL Mitte	-553/554		

Kunde/Anschrift:

- Selbstabholung
- Anlieferungsadresse:

_____		_____	
Firma		Name/Baustelle	
_____		_____	
Straße		Straße	
_____		_____	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
_____		_____	
Ansprechpartner		Ansprechpartner	
_____		_____	
Telefon-Nr.		Telefon-Nr.	
_____	_____	_____	_____
Kunden-Nr.	Auftrags.-Nr.	Datum Auftrag	Lieferdatum, gewünschte

Wichtige Bemerkungen Uhrzeit

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <p>Logistikhilfsmittel</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Drehkopfwendegabel <input type="checkbox"/> Gurte <input type="checkbox"/> Palettengabel <input type="checkbox"/> Sonstiges <p>_____</p> | <p>Ebenerdig absetzen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kran oder Stapler <input type="checkbox"/> Nur Kran <input type="checkbox"/> Nur Stapler | <p>Stockwerksentladung mit Kran</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> max. 18 m <input type="checkbox"/> max. 28 m <input type="checkbox"/> max. 35 m | <p>Baustellenzufahrt</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nur Motorwagen <input type="checkbox"/> Sattelzug möglich <input type="checkbox"/> Sonstiges <p>_____</p> |
|--|--|---|--|
- Keine Logistikleistungen notwendig

Menge	Einheit	Artikelbezeichnung	Maße	Artikel-Nr.

Datum Stempel/Unterschrift