

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

\*Fax-Direktwahl für:

VLR Nord -556	VLR Süd-Ost -557
VLR Ost -557	VLR Süd-West -553
VLR West -554	VLR Süd -551
VLR 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><b>Logistikhilfsmittel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Drehkopfwendegabel</li> <li><input type="checkbox"/> Gurte</li> <li><input type="checkbox"/> Palettengabel</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges</li> </ul> | <p><b>Ebenerdig absetzen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kran oder Stapler</li> <li><input type="checkbox"/> Nur Kran</li> <li><input type="checkbox"/> Nur Stapler</li> </ul> | <p><b>Stockwerksentladung mit Kran</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> max. 18 m</li> <li><input type="checkbox"/> max. 28 m</li> <li><input type="checkbox"/> max. 35 m</li> </ul> | <p><b>Baustellenzufahrt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nur Motorwagen</li> <li><input type="checkbox"/> Sattelzug möglich</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges</li> </ul> |
|---|--|---|---|

\_\_\_\_\_

Keine Logistikleistungen notwendig

Menge	Einheit	Artikelbezeichnung	Maße	Artikel-Nr.

_____	_____
Datum	Stempel/Unterschrift