

Lieferschein Kalibrierung

Kopiervorlage

Absender (Adresse)

Abwicklung beschleunigen / Fehler vermeiden:
 Die mit * gekennzeichneten Angaben sind für eine schnelle
 Abwicklung notwendig.

Perschmann-Calibration-Kd-Nr.*

Ansprechpartner*

Telefon*

Fax

Best.-Nr.*

Rücksendung* per: Selbstabholung Versand durch
 Perschmann Calibration

Zu den Bedingungen von Perschmann Calibration bestelle ich:

Datum / Unterschrift

Pos.	Ident-Nr.*	Bezeichnung	Messbereich	Intervall* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.)	neu signieren
1.						<input type="checkbox"/>
2.						<input type="checkbox"/>
3.						<input type="checkbox"/>
4.						<input type="checkbox"/>
5.						<input type="checkbox"/>
6.						<input type="checkbox"/>
7.						<input type="checkbox"/>
8.						<input type="checkbox"/>
9.						<input type="checkbox"/>
10.						<input type="checkbox"/>
11.						<input type="checkbox"/>
12.						<input type="checkbox"/>
13.						<input type="checkbox"/>
14.						<input type="checkbox"/>
15.						<input type="checkbox"/>
16.						<input type="checkbox"/>
17.						<input type="checkbox"/>
18.						<input type="checkbox"/>
19.						<input type="checkbox"/>
20.						<input type="checkbox"/>

Hinweis: 15,- € Bearbeitungspauschale bei Auftragswert unter 50,- € netto