

Lieferschein Kalibrierung

Kopiervorlage

Absender (Adresse)

**Perschmann-Calibration-Kd-Nr.\***

Ansprechpartner\*

Telefon\*

Fax / E-Mail

**Bestell-Nr./Kostenstelle\***

Rücksendung\* per:  Selbstabholung  Versand durch Perschmann Calibration

Zu den Bedingungen von Perschmann Calibration bestelle ich:

Datum/Unterschrift

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

Pos.	Ident-Nr.*	Bezeichnung	Messbereich	Intervall* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.) / neue Ident.-Nr.	Lasersignieren ID-Nr.	Schmelztauchen	DAkKS-Kalibrierung	Werks-Kalibrierung
1.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Lieferschein-Formulare, auch zum Ausfüllen am Bildschirm, finden Sie im Downloadbereich unter [www.perschmann-calibration.de](http://www.perschmann-calibration.de)

**Lasersignieren ID-Nr.<sup>1</sup>**  
Bitte markieren Sie hier die Messmittel, die per Laser signiert werden sollen.

**Schmelztauchen<sup>1</sup>**  
Bitte markieren Sie hier die Messmittel, die nach der Kalibrierung speziell mit Wachsmasse konserviert werden sollen.

**DAkKS-Kalibrierung<sup>1</sup>**  
Bitte markieren Sie hier die Messmittel, für die eine DAkKS-Kalibrierung durchgeführt werden soll. Ohne diese Markierung wird eine Werkskalibrierung ausgeführt. Weitere Informationen zu den Dienstleistungsoptionen finden Sie im Kalibrierkatalog Seite 22–46.

**Werks-Kalibrierung**

Hinweis: 42,80 Euro Bearbeitungspauschale bei Auftragswert unter 100,- Euro netto

<sup>1</sup> Diese Markierungen/Dienstleistungen sind mit zusätzlichen Kosten verbunden, siehe Katalogseite 47

Pos.	Ident-Nr.*	Bezeichnung	Messbereich	Intervall* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.) / neue Ident.-Nr.	Lasersignieren ID-NR	Schmelztauchen	DAKKS-Kalibrierung	Werks-Kalibrierung
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pos.	Ident-Nr.*	Bezeichnung	Messbereich	Intervall* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.) / neue Ident.-Nr.	Lasersignieren ID-NR	Schmelztauchen	DAKKS-Kalibrierung	Werks-Kalibrierung
41.									
42.									
43.									
44.									
45.									
46.									
47.									
48.									
49.									
50.									
51.									
52.									
53.									
54.									
55.									
56.									
57.									
58.									
59.									
60.									
61.									
62.									
63.									
64.									
65.									
66.									
67.									
68.									