Bearbeitungsauftrag **Nuten & Fälzen**

FORM WORKS

◌ Bestellung ◌ Lieferung ____/____/____ Datum ____/____/____

◌ Anfrage ◌ Abholung ____/____/____

Kunde Name und Anschrift

_____

_____

Email _____

Telefon _____

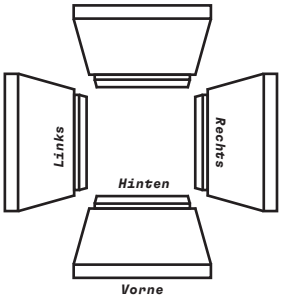
Kunden-Nr. _____

Anlage zum Auftrag:

„Zuschnitt & Bekantung“

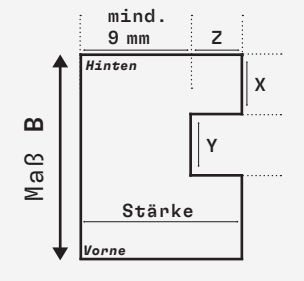
Bitte kreuzen Sie an

Orientierung



Rückwand/Flächennuten

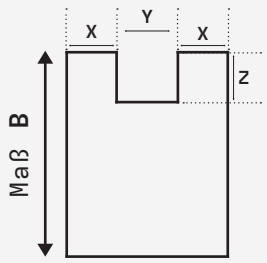
◌



Maß-X Nut-Wange/mind.10 mm
Maß-Y Nut-Breite/mind.3,2 mm
Maß-Z Nut-Tiefe

Kantennuten

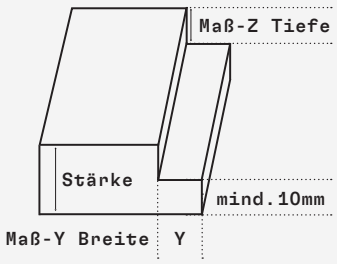
◌



Maß-X Nut-Wange/mind.10 mm
Maß-Y Nut-Breite/mind.3,2 mm
Maß-Z Nut-Tiefe

Fälzen

◌



Stückliste

Maße aus Auftrag „Zuschnitt & Bekantung“										
Zu Pos. Nr.	Bezeichnung	Anzahl	Stärke (mm)	Maß A (mm)	Maß B (mm)	Maß X (mm)	Maß Y (mm)	Maß Z (mm)	Orientierung	Rückwand: R Fäche:A Kante:K Fälzen:Fä

Bearbeitete Ware ist vom Umtausch ausgeschlossen

Auftrag erteilt, Maße geprüft von:

Bearbeitungsauftrag **Nuten & Fälzen**

FORM
WORKS

Kunde Name ----------

Maße aus Auftrag „Zuschnitt & Bekantung“										
Zu Pos. Nr.	Bezeichnung	Anzahl	Stärke (mm)	Maß A (mm)	Maß B (mm)	Maß X (mm)	Maß Y (mm)	Maß Z (mm)	Orientierung	Rückwand: R Fäche:A Kante:K Fälzen:Fä

Bearbeitete Ware ist vom Umtausch ausgeschlossen

Auftrag erteilt, Maße geprüft von: