

KOPIE DES AUFTRAGS BITTE DER SENDUNG BEILEGEN

Bestellzeichen / Bestelldatum	Kunden-Nr. – bitte angeben	Unterschrift
-------------------------------	-----------------------------------	--------------

Auftraggeber / Ansprechpartner:

Abweichende Versandanschrift:

Firma Abteilung

Firma

Straße

Straße

Postleitzahl, Ort

Postleitzahl, Ort

Telefon E-Mail

Ansprechpartner Vorname

BOXENABHOLUNG
 JA, am

 NEIN

Anmelden an:

regrinding@hoffmann-group.com
Hotline +49 911 6581 6371

Anzahl Boxen:

Aufbereitung wie Original

Falls gewünscht, bitte ankreuzen

Gesamtmenge aller Werkzeuge	Typ (z. B. VHM Fräser, HSS Bohrer) / Bemerkungen	Aufbereitung wie Original	Messprotokoll (kostenpflichtig)	Etikett (kostenpflichtig)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einzelauflistung bei Sonderwünschen

Falls gewünscht, bitte ankreuzen

Menge	Typ (z. B. VHM Fräser, HSS Bohrer)	Bemerkung / Sonderwünsche	Messprotokoll (kostenpflichtig)	Etikett (kostenpflichtig)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>