

Firma	
Besteller	
Telefon	
E-Mail	
Objektnummer	
Strasse und Ortschaft	

Lieferart	Gewünschter Liefertermin

Lieferzeit	Zufahrt	Abladeart	Kran vor Ort?
			☐ ja ☐ nein

Zuständige Person vor Ort	Telefon	Telefonische Voranweisung
		☐ Zeitpunkt:

Bemerkungen

Artikelnummer / Produkt	Menge	Einheit

