



AUFTRAGSPROTOKOLL

KUNDENANSCHRIFT

Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Fon	Fax

VERSANDANSCHRIFT

Name
Straße
PLZ/Ort

ANLIEFERUNG/VERSANDART	KUNDE	VERZINKEREI
Anlieferung		
Versandart		

BITTE IMMER AUSFÜLLEN

VERPACKUNG

beigestellte Verpackung	<input type="checkbox"/>	(bitte ausfüllen)
Kommission		
Angebots-Nr.		
Terminwunsch		

KEINE VERDECKTEN BOHRUNGEN

SONSTIGE VORGABEN

SICHTKONTROLLE FERTIGWARENSEITE		
Beanstandung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Datum	Unterschrift	

BLECH-NR.

WA-NR.

--	--

EINGANGSPRÜFUNG VERZINKEREI - BITTE IMMER AUSFÜLLEN

Öffnungen/Bohrungen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Anhängemöglichkeiten	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Doppelungen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Verzugsgefahr	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Rückstände (Öl/Farbe/etc.)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Erkennbare Vorschäden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sperrig	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

AUFTRAG NACH DIN EN ISO 1461

Feuerverzinken	<input type="checkbox"/>
Zinklar/Passivierung	<input type="checkbox"/>
Galvanisch Verzinken	<input type="checkbox"/>
Sandstrahlen	<input type="checkbox"/>
Pulverbeschichtung	<input type="checkbox"/> Farbe
Nassbeschichtung	<input type="checkbox"/> Farbe
Eingangsgewicht in kg	

AUFTRAG GEMÄSS DAST-RICHTLINIE 022 / DIN EN 1090

Bitte tragen Sie die ermittelte Vertrauenszone (VZ) in die Position ein! Durchschnittliche Erzeugnisdicke (tref) >30mm ist anzuzeigen. Der Auftraggeber bestätigt die Einhaltung der Vorgaben der DAST-Richtlinie 022.

POS.	STÜCK	PRODUKTBEZEICHNUNG	GEFERTIGT AUS	LÄNGE	BREITE	HÖHE	KG	DAST / DIN EN 1090	
								VZ	T _{REF} / MT

ANNAHME UNTER VORBEHALT

DATUM/AUSSTELLER	DATUM/ANNAHME	VORAUSSICHTLICHER TERMIN	LAGERPLATZ