

AS Lübnitz Group GmbH
 Schultheiß-Seeber Str. 6
 D-74177 Bad Friedrichshall
 Telefon : +49 7136 96 39 66
 Telefax : +49 7136 96 36 561
 Mobil : +49 176 22388331



Auftragerteilungsformular

Auftrags-Nr. (AS): _____

Datum: _____

Auftrags-Nr. (Auftraggeber): _____

Starttermin: _____

Auftraggeber (Anschrift)

Rechnungsanschrift Auftraggeber Anschrift

Firma

Firma

Straße

Straße

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Ansprechpartner:

Dokumentation **Empfänger:**

Abteilung:

Tagesmeldung _____

Telefon:

ja nein _____

Telefax:

E-Mail Telefax _____

E-Mail:

Arbeitsort (Anschrift) Auftraggeber Anschrift

Unterweisung durch: _____

Firma

Abteilung:

Straße

Telefon:

PLZ, Ort

Telefax:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Prüfmittel/Werkzeug: _____

Auftragsbeschreibung

Teil/Sach-Nummer:

Teile-Bezeichnung:

Teilekennzeichnung:

Prüf- oder Fehlerbeschreibung:

Bauteile

(Hinweise/Arbeitsanweisung)

Behälter

Art der Tätigkeit:

Nacharbeit

Sichtkontrolle/Sperren

Montage

Bestandsüberprüfung

sonstige: _____

Lieferschein-Nr. erste n.i.O.-Lieferung:

Bestandsüberprüfung bis (Datum):

Prüf- oder Arbeitsanweisung vorhanden ja nein

Schichtbetrieb ja nein

Geschätzter Personal-/ Zeitaufwand:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Auftraggeber

(Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an uns zurück)