

Kalibrierauftrag

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte direkt an unser Kalibrierlabor: 030/683 76-324

Kundennummer	Bestellzeichen	Bestelldatum
-----	-----	-----

Auftraggeber/ Ansprechpartner

Firma -----

Vorname ----- Nachname -----

Straße -----

Postleitzahl Ort -----

Telefon ----- Fax -----

Abweichende Lieferanschrift

Firma -----

Vorname ----- Nachname -----

Straße -----

Postleitzahl Ort -----

Telefon -----

Pos.	Artikelnummer	Bezeichnung
------	---------------	-------------

Messbereich	Intervall (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.)	neu signieren
-------------	--------------------	----------------------------------	---------------

-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich folgende Bedingungen:

Es gelten die AGB der inha GmbH einzusehen unter <http://www.inha.de/index.php/agb.html>.

Unterschrift des Auftraggebers:

Datum: -----



www.inha.de

Kalibrierauftrag

Pos.	Artikelnummer	Bezeichnung	Messbereich	Intervall (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.)	neu signieren
------	---------------	-------------	-------------	--------------------	----------------------------------	---------------

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich folgende Bedingungen:

Es gelten die AGB der inha GmbH einzusehen unter <http://www.inha.de/index.php/agb.html>.

Unterschrift des Auftraggebers:

Datum:



www.inha.de