

per Telefax an:
06821/95 91 30 oder 01802/ 33 22 01



Bestellung

Angenommen am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
erledigt am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>

Rechnungsanschrift		Objekt / Lieferanschrift	
Kunden-NR: (falls bekannt)		Auftragsnummer (falls erwünscht)	
Name/Firma	<input type="text"/>	Name/Firma	<input type="text"/>
Straße / Hausnr.	<input type="text"/>	Straße / Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>	Ansprechpartner	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Name Besteller	<input type="text"/>		

Pos.	Behälter			Leistung *	AVV-Nr.	Abfallbezeichnung	Datum	Auftrags-Nr.
	Anz.	Art	Größe					
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* **St** = Stellen / **So** = Sofortbefüllung / **Le** = Leeren / **W** = Wechseln / **A** = Abholen

<input type="checkbox"/> Früh	<input type="checkbox"/> Uhrzeit (ca):	<input type="checkbox"/> Sammel-EN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vormittags	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Einzel-EN	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nachmittags	<input type="text"/>		

Sonstiges (Fahrerhinweise):

Raum für freie Vermerke

Ort, Datum

Unterschrift