

AS Lübnitz Group GmbH
Weidachstr. 11
D-74172 Neckarsulm
Telefon : +49 7132 3834810
Telefax : +49 7132 3836887
Mobil : +49 176 32620808



Auftragerteilungsformular

Auftrags-Nr. (AS): _____

Datum: _____

Auftrags-Nr. (Auftraggeber): _____

Starttermin: _____

Auftraggeber (Anschrift)

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner: _____

Abteilung: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Arbeitsort (Anschrift) ☐ Auftraggeber Anschrift

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner: _____

Auftragsbeschreibung

Teile-Bezeichnung: _____

Prüf- oder Fehlerbeschreibung: _____

(Hinweise/Arbeitsanweisung) _____

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

Bestandsüberprüfung bis (Datum): _____

Prüf- oder Arbeitsanweisung vorhanden ☐ ja ☐ nein

Schichtbetrieb ☐ ja ☐ nein

Geschätzter Personal-/ Zeitaufwand: _____

Rechnungsanschrift ☐ Auftraggeber Anschrift

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Dokumentation

Tagesmeldung

☐ ja ☐ nein

☐ E-Mail ☐ Telefax

Empfänger:

Unterweisung durch:

Herr / Frau: _____

Abteilung: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Prüfmittel/Werkzeug: _____

Teil/Sach-Nummer:

Teilekennzeichnung:

☐ Bauteile

☐ Behälter

Art der Tätigkeit:

☐ Nacharbeit

☐ Montage

☐ sonstige: _____

☐ Sichtkontrolle/Sperren

☐ Bestandsüberprüfung

Ort, Datum _____

Stempel/Unterschrift Auftraggeber _____

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