# **BEARBEITUNGSHINWEISE**



## BITTE VOR ERSTER WARENSENDUNG SENDEN AN: CALIBRATION@HOFFMANN-GROUP.COM

Bestellzeichen	Kunden-Nr. – bitte ang		angebe	n	Unterschrift		intern						
Auftraggeber / Ansprechpartner:					Ab	weichende Versandanschrift:							
Firma Abteilung		• • • •			Fir	na				••••			
Straße		•••		•••••	Str	aße							
Postleitzahl, Ort		• • • •		•••••	Po	stleitzahl, Ort		•••••		••••			
Telefon E-Mail		• • • •											
Ansprechpartner Vorname		• • • •		•••••									
Generelle Informationen zur Auftr	agsabwic	ckl	ung										
<b>Prüfplakette</b> (sofern im Einzelauftragnicht anders angegeben)	9				Re	kalibrierdatum entsprechend Pr	üfi	ntervall					
ment unders ungegeben/					] Ka	librierdatum (ohne Intervall)							
					] Ke	ine Prüfplakette							
	Nennmaßänderung durch Aufkleber (Bei Abweichung Einstellringe, Einstelldorne, Prüfmaße)				☐ Neues Istmaß								
						weichung							
Abwicklung, falls Messwerte auße	rhalb der	zu	ılässi	gen Ak	owe	ichung sind (n. i. OKalibrie	ru	ng)					
					] Wa	re zurück an Kunden							
					] Fre	eigabe Reparatur < Eur	O						
Neuware inkl. Kalibrierung zusende	en				] Au	tomatische Freigabe Warenwert	t < ,		Euro				
					Ge	nerell Angebot zur Freigabe zus	en	den					
Ersatz von Endmaßen aus Sätzen G	en. 1 + 2				] Au	tomatische Freigabe Warenwert	t < ,		Euro				
					Ge	nerell Angebot zur Freigabe zus	en	den					
Nötige Justage					] Ju	stage durchführen							
						stage nicht durchführen d als nicht in Ordnung zurückse	nd	en					
Sonstiges													
Weitere Hinweise													

Beim Einsenden empfehlen wir die Verwendung der Original-Verpackung, eine sehr sichere Verpackung oder eine unserer Hoffmann Systemboxen welche Sie telefonisch oder per Mail auf Anfrage erhalten. Durch unzureichende Verpackung Ihrer Werkzeuge( z.B. Berührung der Messmittel, zu viele Messmittel in einer Lage), können zusätzliche Kosten durch z.B. Nachverpackung und Schmelztauchen sowie verlängerte Durchlaufzeiten aufgrund von Klärungen entstehen. Bitte Zubehör und Netzteil (z.B. Anzeigegeräte, Einsteckwerkzeuge . . .) zum kalibrierenden Werkzeug mitsenden.

# REKALIBRIERUNGSAUFTRAG



#### KOPIE DES AUFTRAGS BITTE DER SENDUNG BEILEGEN

Bestellzeichen			Kunden-Nr. – bitte angeben Unterschrift					intern					
Auftrag	geber / Ansprechpartnei	r:		Abw	eichende Versai	ndanschrift:							
Firma		Abteilung		Firm				•••••	• • • • • • • •				
Straße		·····		Stral				•••••	• • • • • • • •				
	zahl, Ort	······			leitzahl, Ort			•••••	•••••				
Telefon		E-Mail		······									
Anspred	chpartner	Vorname						Dienst	inschte leistung Ikreuzer				
Pos.	ldentNr.	Bezeichnung		Messbereich/ Einstellwert	Intervali* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.) neue IdentNr.	Lasersignieren IdentNr.	Schmelztauchen	Akkr. Kalibrierung*	Werkskalibrierung*			
1.		,											
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													

#### **HINWEIS:**

Ohne Beauftragung einer akkreditierten Kalibrierung (z.B. DAkkS) wird standardmäßig eine Werkskalibrierung durchgeführt.

Automatischer Batteriewechsel, falls Batterien leer sind (kostenpflichtig).

**Lasersignieren:** Messmittel welche per Laser signiert werden sollen, bitte markieren und die Art der Signierung folgendermaßen eintragen: Freitext (F), QR-Code (Q), DMC-Code (D).

**Schmelztauchen:** Messmittel welche nach der Kalibrierung mit Wachsmasse konserviert werden sollen, bitte markieren.

Akkreditierte Kalibrierung: Messmittel welche akkreditiert kalibriert werden sollen, bitte markieren.

**Weitere Informationen** zum Kalibrierservice und Dienstleistungsangebot, sowie Bestellformulare mit mehr Messmittelpositionen finden sie unter: **https://hog.tools/calibration** 

Retourenlabel zum kostenlosen Versand finden Sie unter: https://hog.tools/return-systembox

Es gelten ausschließlich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hoffmann Group in der aktuellen Fassung. Abzurufen sind diese unter:https://hog.tools/agb

## UNSERE ADRESSE:

<sup>\*</sup> Pflichtfeld: Für eine reibungslose Bearbeitung bitte Angaben/Daten eingeben.



Pos.	ldentNr.	Bezeichnung	Messbereich/ Einstellwert	Intervali* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.) neue IdentNr.	Lasersignieren IdentNr.	Schmelztauchen	Akkr. Kalibrierung*	Werkskalibrierung*
13.	Tuent in	Jezeremung		(Monate)	neue lucili.				
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									
32.									
33.									
34.									
35.									

<sup>\*</sup> Pflichtfeld: Für eine reibungslose Bearbeitung bitte Angaben/Daten eingeben.

### **HINWEIS:**

Ohne Beauftragung einer akkreditierten Kalibrierung (z.B. DAkkS) wird standardmäßig eine Werkskalibrierung durchgeführt.

 $Automatischer \ Batteriewechsel, falls \ Batterien \ leer \ sind \ (kostenpflichtig).$ 

**Lasersignieren:** Messmittel welche per Laser signiert werden sollen, bitte markieren und die Art der Signierung folgendermaßen eintragen: Freitext (F), QR-Code (Q), DMC-Code (D).

**Schmelztauchen:** Messmittel welche nach der Kalibrierung mit Wachsmasse konserviert werden sollen, bitte markieren.

**Akkreditierte Kalibrierung:** Messmittel welche akkreditiert kalibriert werden sollen, bitte markieren.

**Weitere Informationen** zum Kalibrierservice und Dienstleistungsangebot, sowie Bestellformulare mit mehr Messmittelpositionen finden sie unter: **https://hog.tools/calibration** 

Retourenlabel zum kostenlosen Versand finden Sie unter: https://hog.tools/return-systembox

Es gelten ausschließlich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hoffmann Group in der aktuellen Fassung. Abzurufen sind diese unter:https://hog.tools/agb

## UNSERE ADRESSE:



Pos	ldentNr.	Bezeichnung	Messbereich/ Einstellwert	Intervali* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.) neue IdentNr.	Lasersignieren IdentNr.	Schmelztauchen	Akkr. Kalibrierung*	Werkskalibrierung*
36.	ident. Mi.	bezeichnung	Emsterwert	(Monate)	nede ident. W.	_	01	,	
37.									
38.									
39.									
40.									
41.									
42.									
43.									
44.									
45.									
46.									
47.									
48.									
49.									
50.									
51.									
52.									
53.									
54.									
55.									
56.									
57.									
58.									

 $<sup>\</sup>hbox{$^*$ Pflichtfeld: F\"{u}r$ eine reibungs lose Bearbeitung bitte Angaben/Daten eingeben.}$ 

### **HINWEIS:**

Ohne Beauftragung einer akkreditierten Kalibrierung (z.B. DAkkS) wird standardmäßig eine Werkskalibrierung durchgeführt.

 $Automatischer \ Batteriewechsel, falls \ Batterien \ leer \ sind \ (kostenpflichtig).$ 

**Lasersignieren:** Messmittel welche per Laser signiert werden sollen, bitte markieren und die Art der Signierung folgendermaßen eintragen: Freitext (F), QR-Code (Q), DMC-Code (D).

**Schmelztauchen:** Messmittel welche nach der Kalibrierung mit Wachsmasse konserviert werden sollen, bitte markieren.

**Akkreditierte Kalibrierung:** Messmittel welche akkreditiert kalibriert werden sollen, bitte markieren.

**Weitere Informationen** zum Kalibrierservice und Dienstleistungsangebot, sowie Bestellformulare mit mehr Messmittelpositionen finden sie unter: **https://hog.tools/calibration** 

Retourenlabel zum kostenlosen Versand finden Sie unter: https://hog.tools/return-systembox

Es gelten ausschließlich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hoffmann Group in der aktuellen Fassung. Abzurufen sind diese unter:https://hog.tools/agb

## UNSERE ADRESSE:



Pos	ldentNr.	Bezeichnung	Messbereich/ Einstellwert	Intervali* (Monate)	Bemerkungen (Kostenstellen etc.) neue IdentNr.	Lasersignieren IdentNr.	Schmelztauchen	Akkr. Kalibrierung*	Werkskalibrierung*
59.	idelitivi.	bezeichnung	Lilistellweit	(Monate)	nede identNi.		01		
60.									
61.									
62.									
63.									
64.									
65.									
66.									
67.									
68.									
69.									
70.									
71.									
72.									
73.									
74.									
75.									
76.									
77.									
78.									
79.									
80.									
81.									

 $<sup>\</sup>hbox{$^*$ Pflichtfeld: F\"{u}r$ eine reibungs lose Bearbeitung bitte Angaben/Daten eingeben.}$ 

### **HINWEIS:**

Ohne Beauftragung einer akkreditierten Kalibrierung (z.B. DAkkS) wird standardmäßig eine Werkskalibrierung durchgeführt.

 $Automatischer \ Batteriewechsel, falls \ Batterien \ leer \ sind \ (kostenpflichtig).$ 

**Lasersignieren:** Messmittel welche per Laser signiert werden sollen, bitte markieren und die Art der Signierung folgendermaßen eintragen: Freitext (F), QR-Code (Q), DMC-Code (D).

**Schmelztauchen:** Messmittel welche nach der Kalibrierung mit Wachsmasse konserviert werden sollen, bitte markieren.

**Akkreditierte Kalibrierung:** Messmittel welche akkreditiert kalibriert werden sollen, bitte markieren.

**Weitere Informationen** zum Kalibrierservice und Dienstleistungsangebot, sowie Bestellformulare mit mehr Messmittelpositionen finden sie unter: **https://hog.tools/calibration** 

Retourenlabel zum kostenlosen Versand finden Sie unter: https://hog.tools/return-systembox

Es gelten ausschließlich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hoffmann Group in der aktuellen Fassung. Abzurufen sind diese unter:https://hog.tools/agb

## UNSERE ADRESSE: