

KOPIE DES AUFTRAGS BITTE DER SENDUNG BEILEGEN

Bestellzeichen / Bestelldatum	Kunden-Nr. – bitte angeben	Unterschrift
-------------------------------	----------------------------	--------------

Auftraggeber / Ansprechpartner:	Abweichende Versandanschrift:
Firma	Firma
Abteilung	
Straße	Straße
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort
Telefon	
E-Mail	
Ansprechpartner	Vorname

BOXENABHOLUNG

Anmelden an:
regrinding@hoffmann-group.com

Hotline +49 911 6581 6371

☐ JA, am
Anzahl Boxen:

☐ NEIN

Aufbereitung wie Original

Falls gewünscht, bitte ankreuzen

Gesamtmenge aller Werkzeuge	Typ (z. B. VHM Fräser, HSS Bohrer) / Bemerkungen	Aufbereitung wie Original	Messprotokoll (kostenpflichtig)	Etikett (kostenpflichtig)

Einzelauflistung bei Sonderwünschen

Falls gewünscht, bitte ankreuzen

Menge	Typ (z. B. VHM Fräser, HSS Bohrer)	Bemerkung / Sonderwünsche	Messprotokoll (kostenpflichtig)	Etikett (kostenpflichtig)