ABSENDER

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

VORGANGS-NR. (wird von Pondruff vergeben)

Datum _____

Ihre Bestell-Nr. _____

Wunschtermin _____

Lieferart ☐ Versand ☐ Kunde bringt ☐ Abholung durch Pondruff

EMPFÄNGER

Pondruff Polier & PVD Beschichtungsservice
Hueckstraße 16
58511 Lüdenscheid

Bestellung / Ersatzlieferschein

Bitte gut lesbar ausfüllen und der Sendung beilegen.

SCHICHT (bitte eine ankreuzen)

☐ LamCoat ☐ AlTiN-Multi ☐ Duplex Meta-VA ☐ Meta-CAX ☐ Meta-S
☐ AlCrN ☐ CrN-RB ☐ TiAlN ☐ CrN-DLC ☐ CrN
☐ TiCN ☐ TiN ☐ Keine ☐ + LamCoat zusätzlich

BEARBEITUNG (mehrfach möglich)

☐ Polieren wo? _____

☐ Entschichtung ☐ Microstrahlen ☐ Läppstrahlen ☐ Polierstrahlen

Schicht und Bearbeitung gelten für alle Positionen. Abweichungen je Position bitte unter „Bemerkung“ eintragen.

Pos.	Menge	Bezeichnung / Artikelnr.	Werkstoff	Maße (mm)	Bemerkung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Maße in mm: eckig Länge × Breite × Höhe, rund Ø × Länge.