

Kunde	
Ansprechpartner	
Straße/ Nr.	
PLZ/ Ort	
Kostenstelle	

**Falls Sie eine abweichende Lieferadresse haben:**


**Falls Sie eine abweichende Rechnungsadresse haben:**


Wünschen Sie Ihre Rechnung als	Papierform <input type="radio"/>	oder als	PDF <input type="radio"/>
Bitte RG -Mailadresse angeben			

Wünschen Sie eine Auftragsbestätigung?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Bitte Mailadresse angeben (Nur 1 Mailadresse):		

**Bitte beachten Sie:**

Laut Norm müssen die Kalibrierlabore von Ihren Partnern in Erfahrung bringen, welche Kalibrierung der Partner sich wünscht.

**Bitte kreuzen Sie hier an:**

Bitte Kalibrieren Sie alle mein Messmittel als **Werkskalibrierung**.  
Sollten wir was anderes wünschen, werden wir es Ihnen schriftlich mitteilen.

Bitte Kalibrieren Sie alle mein Messmittel als **DAkS - Kalibrierung**.  
Sollten wir was anderes wünschen, werden wir es Ihnen schriftlich mitteilen.

Bitte beachten Sie unseren Lieferschein!  
Hier werden wir Ihnen mitteilen, was für eine Art von Kalibrierung wir wollen.



**Angaben zum Kalibrieren:**

Prüfplakette:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Prüfintervall in Monaten:	<input type="radio"/> Monate	<input type="radio"/> Unterschiedlich / Siehe Lieferschein	
Konservierungsart:	<input type="radio"/> Vaseline	<input type="radio"/> Öl	<input type="radio"/> Schmelztauchmasse ( Kosten )
Einstellringvermessung:	<input type="radio"/> Nur Durchmesser		<input type="radio"/> Durchmesser + Rundheit
Allg. Prüfmittlersatz:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Bitte anbieten
Endmaße ersetzen:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Bitte anbieten
Prüfmittelreparatur:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Bitte anbieten
N.i.O. Batterien ersetzen:	<input type="radio"/> ja ( Kosten)		<input type="radio"/> nein ( Messmittel wird nicht kalibriert)
Prüfmittelgravur:	<input type="radio"/> ja ( Kosten)		<input type="radio"/> nein
Falls ja:	<input type="radio"/> Ident-Nr.	<input type="radio"/> 2D Code	<input type="radio"/> Firmenlogo
Mit welchem Nummernsystem sollen Ihre Messmittel angelegt werden?	<input type="radio"/> QS GRIMM System z.B. 500/0001	<input type="radio"/> Kundensystem vorhanden z.B. _____	
Wollen Sie Ihre Protokolle als:	<input type="radio"/> Papier	<input type="radio"/> PDF	<input type="radio"/> nur N.i.O.
Mailadresse für Kalibrierprotokolle:			

**Hier haben Sie die Möglichkeit Informationen zu hinterlegen:**


Name Vorname ( Ausfüller)

Ort / Datum

.....

.....