

Auftragsformular – Bekleidungstechnik Passform und Schnitt

Vorangegangene Angebotsnummer Hohenstein

Zuordnung

| | |
|---------------|--|
| Artikelname: | |
| Artikel-Nr.: | |
| Eigenauftrag: | <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein; wenn Nein: Zulieferer für |

Auftraggeber

| | |
|------------------|---|
| Firmenname: | |
| Straße, Nr.: | |
| PLZ: | Ort: |
| Land: | |
| USt-ID-Nr.: | Handelsregister: |
| Ansprechpartner: | <input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau |
| Vorname: | Name: |
| Position: | |
| Telefon: | E-Mail: |

Rechnungsempfänger (nur auszufüllen, wenn Daten von Auftraggeber abweichen)

| |
|--|
| |
|--|

Rechnungsinformation

| |
|---|
| Währung in EUR |
| Versand der Rechnung via E-Mail: <input type="checkbox"/> ja (kein Postversand) <input type="checkbox"/> nein |

Prüfungen

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Passformprüfung <input type="checkbox"/> im Neuzustand <input type="checkbox"/> nach einer Pflegebehandlung <input type="checkbox"/> Überprüfung der Passformfestlegung | <input type="checkbox"/> Optimierung der Fertigmaßstabelle <input type="checkbox"/> mit Basis (Kalkulationsmaßstabelle) <input type="checkbox"/> ohne Basis (Kalkulationsmaßstabelle) |
| <input type="checkbox"/> Überprüfung der Exemplare bezüglich mitgelieferter Fertigmaßstabelle | <input type="checkbox"/> Überprüfung der Verarbeitung auf Mängel |
| <input type="checkbox"/> Labelvergabe Passform/ Schnitt <input type="checkbox"/> Überprüfung auf Konformität mit DIN EN 14682/Kordelnorm | <input type="checkbox"/> Schnitt <input type="checkbox"/> Basisschnitterstellung <input type="checkbox"/> Modellschnitterstellung <input type="checkbox"/> Erstellung der Gradierung <input type="checkbox"/> Schnittoptimierung (Basis-, Modellschnitt und/o-der Gradierung) <input type="checkbox"/> Schnittberatung und/oder Kontrolle (Voraussetzung: Passformprüfung) |
| Sonstige: | |

| <input type="checkbox"/> Untersuchungsgut | <input type="checkbox"/> Fertigmaßtable | <input type="checkbox"/> Schnittdateien |
|---|---|---|
| | | |

| Passform und Schnitt | | | | | | |
|----------------------|---------------|--------------------|-------|------------------------------|------------------|---------------|
| Anzahl | Artikel – Nr. | Artikelbezeichnung | Farbe | Verbale Größe (S, M, L, ...) | Konfektionsgröße | Anprobe-Größe |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Schnitt (bei Schnittdateien auszufüllen) | | | | | | |
|--|--------------------|--------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------|
| Anzahl der Schnittdateien | Artikelbezeichnung | Basisschnitt | Gradierter Modell-schnitt | Verbale Größe (S, M, L, ...) | Konfektionsgröße | Anprobe-Größe |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Materialzusammensetzung bitte ergänzen

Pflegesymbole bitte ergänzen


 
 
 
 

Weitere Pflegezusätze (bzw. Zusätze laut Pflegeetikett, z. B. auf links gezogen):

Informationen zum Waschen

Exemplare separat waschen Sonstiges:
 Exemplare können zusammen gewaschen werden

Bearbeitungszeit bei der Passformprüfung

* Tage ab Wareneingang bis 10:00 Uhr, sofern technisch möglich. **zu Lasten des Auftraggebers.

Regulär (10 Werktage*) **Express** (50% Express-Gebühr, 5 Werktage*/ nicht bei Neukunden)
Prüfberichtssprache: DE EN DE & EN
Rücksendung des Prüfgutes:** Ja Nein
Versand des Prüfberichts via: E-Mail
 Postversand an: Auftraggeber (s.o.) Rechnungsempfänger (s.o.)
 Sonstige:

Bearbeitungszeit bei der Schnittentwicklung

nach Rücksprache mit der Fachabteilung

Kommentare:

Kontakt Hohenstein

E-Mail: CustomerService@hohenstein.com **Telefon:** +49 7143 271 898

Datum, Ort

Bestätigung durch Unterschrift des Auftraggebers und Firmenstempel