

Vorangegangene Angebotsnummer Hohenstein:					
AUFTRAGGEBER		RECHNUNGSEMPFÄNGER <small>(nur auszufüllen, wenn Daten von Auftraggeber abweichen)</small>			
Firmenname		Firmenname			
Straße, Nr.		Straße, Nr.			
PLZ, Ort		PLZ, Ort			
Land		Land			
USt-ID-Nr.		USt-ID-Nr.			
Handelsregister		Handelsregister			
Branche		Branche			
Ansprechpartner	<input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau	Ansprechpartner	<input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau		
Name, Vorname:		Name, Vorname:			
Position:		Position:			
Telefon:		Telefon:			
E-Mail:		E-Mail:			
RECHNUNGSINFORMATION					
Währung: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> HKD <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> RMB <input type="checkbox"/> Sonstige:					
Versand der Rechnung via E-Mail <input type="checkbox"/> ja (kein Postversand) <input type="checkbox"/> nein					
ZULIEFERER für:					
PRÜFUNGEN					
<input type="checkbox"/> Passformprüfung im Neuzustand		<input type="checkbox"/> Überprüfung auf Konformität mit DIN EN 14 682/Kordelnorm			
Passformprüfung nach		Optimierung der Fertigmaßtabelle			
<input type="checkbox"/> einer Pflegebehandlung		<input type="checkbox"/> mit Basis <input type="checkbox"/> ohne Basis (Kalkulationsmaßtabelle)			
<input type="checkbox"/> drei Pflegebehandlungen					
<input type="checkbox"/> Passformfestlegung		<input type="checkbox"/> Überprüfung der Exemplare bezüglich mitgelieferter Fertigmaßtabelle			
<input type="checkbox"/> Überprüfung der Verarbeitung auf Mängel					
Sonstiges:					
Vorangegangene PRÜFNUMMER:					
UNTERSUCHUNGSGUT					
PRÜFMUSTER					
Anzahl	Art/Model-Nr./IAN	Artikelbezeichnung	Musterfarbe	Originalfarbe	Größe
Sonstiges:					
PFLEGESYMBOL bitte ergänzen					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angabe der Modelle/Notizen			Angabe der Modelle/Notizen		
Weitere/andere Pflegesymbole: Bitte eingeben					
INFORMATIONEN ZUM WASCHEN					
<input type="checkbox"/> Exemplare separat waschen			<input type="checkbox"/> Exemplare können zusammen gewaschen werden		
Sonstiges:					
AUFTRAGSBEARBEITUNG * Tage ab Wareneingang, Express sofern technisch möglich, ** Zu Lasten des Auftraggebers.					
<input type="checkbox"/> Regulär (10 Werktage*)			<input type="checkbox"/> Express (50% Express-Gebühr, 5 Werktage*)		
Prüfberichtssprache <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> DE&EN <input type="checkbox"/> EN			Rücksendung des restlichen Prüfgutes** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Versand des Prüfberichts via <input type="checkbox"/> E-Mail / <input type="checkbox"/> Postversand an: <input type="checkbox"/> Auftraggeber (s.o.) <input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger (s.o.)					
<input type="checkbox"/> Sonstige:					
Kommentare:					
KONTAKT HOHENSTEIN					
E-Mail: sales-international@hohenstein.com			Telefon: +49 7143 271 898		

Datum, Ort

Unterschrift des zeichnungsberechtigten Auftraggebers und Firmenstempel

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen: www.hohenstein.de/pdf/agb.pdf

Telefon +49 7143 271 0
Fax +49 7143 271 51
info@hohenstein.de
www.hohenstein.de

USt-IdNr.
DE815128169

Hohenstein Laboratories GmbH & Co. KG · Schlosssteige 1 · 74357 Bönnigheim
Registergericht Amtsgericht Stuttgart HRA 724658 Persönlich haftender Gesellschafter:
Hohenstein Verwaltungs GmbH HRB 752904 Geschäftsführer: Dr. Stefan Droste, Florian Girmond, Prof. Dr. Dirk Höfer, Dr. Andreas Schmidt Sitz der Gesellschaft ist Bönnigheim