

Offerte / Angebot     Bestellung

E-mail [office@creaton.com](mailto:office@creaton.com)

Tel 056 675 76 76

Fax 056 675 76 77

Besteller		Fakturaempfänger	
Firma		Firma	
Strasse		Strasse	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Kontaktperson		Telefon	
E-mail		Fax	

Baustelle		Lieferung an	
Kommission / Nr.		Lieferort	<input type="checkbox"/> Baustelle <input type="checkbox"/> Besteller
Strasse / Nr.			<input type="checkbox"/> Fakturaempfänger
Baustellenbez.		Lieferzeit	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag
PLZ / Ort			<input type="checkbox"/> am Tag <input type="checkbox"/> auf Abruf
AVIS Tel / Mobile		Lieferdatum	

Transport	Abladung mit		Zufahrt / Fahrzeug
<input type="checkbox"/> per LKW	<input type="checkbox"/> Stapler vor Ort	<input type="checkbox"/> LKW / Jumbokran	<input type="checkbox"/> LKW Solo <input type="checkbox"/> Anhängerzug
<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> Baukran vor Ort	<input type="checkbox"/> 23 m <input type="checkbox"/> 27 m <input type="checkbox"/> 30 m <input type="checkbox"/> 35 m	<b>Paletten retour</b>
<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> LKW / Hebebühne	<input type="checkbox"/> Pneukran vor Ort	<input type="checkbox"/> ab Baustelle    ____ Stk.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LKW / Kran	<input type="checkbox"/> Palettengabel	<input type="checkbox"/> ab Magazin    ____ Stk.

Ziegeltyp		Farbe	
Falzziegel	Biberschwanzziegel 18/38	Firstziegel / Typ	
____ Stk. Falzziegel	____ Stk. Biberschwanzziegel	____ Stk. Firstziegel	
____ Stk. 1/2 Ziegel	____ Stk. 1/2 Biber (Längshalber)	<input type="checkbox"/> PKH Anfänger o. Lappen    ____ Stk.	
Ortgangziegel	____ Stk. 3/4 Biber	<input type="checkbox"/> PKH Ender o. Lappen    ____ Stk.	
<input type="checkbox"/> links ____ Stk. <input type="checkbox"/> rechts ____ Stk.	____ Stk. 1 1/4 Biber	<input type="checkbox"/> PKH Anfänger m. Lappen    ____ Stk.	
____ Stk. Bordziegel	____ Stk. Firstanschlussziegel / FAZ	<input type="checkbox"/> PKH Ender m. Lappen    ____ Stk.	
____ Stk. Flächenlüfterziegel	____ Stk. Traufziegel	Firstanfang- und -endscheibe	
____ Stk. Firstanschlusslüfterziegel	____ Stk. Flächenlüfterziegel	<input type="checkbox"/> Anfang ____ Stk. <input type="checkbox"/> Ende ____ Stk.	
____ Stk.	____ Stk. Firstanschlusslüfterziegel / FAZ	Funktionsanfang- und -endscheibe	
____ Stk.	____ Stk. Walmkappe 3-achsig	<input type="checkbox"/> Anfang ____ Stk. <input type="checkbox"/> Ende ____ Stk.	
____ Stk.	____ Stk. Walmkappe 4-achsig	____ Stk. Gratfanfänger	
____ Stk.	____ Stk.	<input type="checkbox"/> gerade ____ Stk. <input type="checkbox"/> halbrund ____ Stk.	

Dachzubehör			
____ Kart.	Schneestop à 100 Stk.	Farbe	____ Kart.
____ Rolle	First-, Gratrolle à 5.00 x 0.30 m	Farbe	____ Kart.
____ Stk.	Acryl- oder Glasziegel		____ Kart.
			Innenklammer Biber Lattung 25 mm à 250 Stk.
			____ Kart.
			Innenklammer Biber Lattung 30 mm à 200 Stk.
			____ Kart.
			Innenklammer Universal gegurtet à 250 Stk.

Bemerkungen			
Unterschrift / aufgenommen von		Datum	