

BESTELLUNG

Reiner Wertstoff Recycling GmbH
 Ramminger Straße 5
 D-86874 Tussenhausen



per Telefax an: 08268 / 90800-5

Firma

Privat

Rechnungsanschrift		abweichende Lieferanschrift / Baustelle	
Kunden-Nr.		Kommission / Auftragsnr.	
Name / Firma		Name / Firma	
Straße / Hausnr.		Straße / Hausnr.	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Ansprechpartner		Ansprechpartner	
Telefon		Telefon	
Mobil		Mobil	
Telefax		Telefax	
E-Mail		E-Mail	

Pos.	Behälter			Leistung*	Abfallbezeichnung	Datum	Wunschtermin*
	Anz.	Art*	Größe*				
1							
2							
3							
4							

*** Erläuterungen zu:**

Art: **ASC** = Absetzcontainer / **ARC** = Abrollcontainer / **PC** = Presscontainer / **AKPC** = abkoppelbarer Presscontainer

Größe: Größe bitte in **cbm** angeben!

Leistung: **St** = Stellen / **Le** = Leeren / **T** = Tauschen / **A** = Abziehen / **So** = Sofortbeladung

Termin: **F** = früh / **V** = vormittags / **N** = nachmittags / **E** = eilt oder **Uhrzeit angeben**

Sonstige Hinweise / Fahrerhinweis:

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Angenommen am:	durch:	Erledigt am:	durch:
----------------	--------	--------------	--------