

Versandauftrag		Physikalisch-Technische Bundesanstalt Abbestraße 2–12, 10587 Berlin	
Org.-Einheit, Sachbearbeiter 7.54, Jousten	Telefon: 030/3481 7216	Datum 2015-04-21	Versandauftrag wurde ausgefüllt von Niepraschk
Versand per: <input checked="" type="checkbox"/> Transportunternehmen <input type="checkbox"/> Logiline <input type="checkbox"/> TNT <input checked="" type="checkbox"/> UPS <input type="checkbox"/> FedEx <input type="checkbox"/> Post/DHL Express (unfreier Versand nur ins Inland) <input type="checkbox"/> Kundennr.: 4711-0815 <input type="checkbox"/> Abholung wird vom Empfänger veranlasst <input type="checkbox"/> PTB-Fahrdienst/Kurier	Versand nach: <input type="checkbox"/> Inland <input type="checkbox"/> Ausland <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> andere (ggf. Proformarechnung beifügen, erhältlich bei Z.1532 – Fr. Hirschauer, Tel. 7372)	Zustellungsart: <input type="checkbox"/> Standard (2–3 Tage) <input checked="" type="checkbox"/> Übernacht-Express <input type="checkbox"/> andere:	
	Reparatur (nur bei Bedarf ausfüllen) <input type="checkbox"/> Reparaturschein liegt bei Lieferscheinnummer: Mit der Bitte um <input type="checkbox"/> Reparatur im Rahmen der Gewährleistung <input type="checkbox"/> Reparaturkosten-Voranschlag		
Angaben zur Zahlungsart: <input type="checkbox"/> frei (Kosten trägt die PTB) <input checked="" type="checkbox"/> Kosten werden vom Laboratorium per Kostenbescheid eingezogen <input type="checkbox"/> unfrei (Empfänger zahlt)			
Kostenstelle UVW	Finanzstelle XYZ	Titel UVW-XYZ	
ggf. SAP-Auftragsnummer 876543123	Wertangabe 23117,98 €	Ankunftstag (falls notwendig) 2017-04-01	
Empfänger (Name, Straße, PLZ, Ort) Zustellungen an ein Postfach sind nicht möglich! Bei allen Sendungen bitte Telefonnummer und ggf. die E-Mail Adresse angeben! »Gutes Vakuum« GmbH Peter Silie Dorfstraße 23 43210 Entenhausen Transsilvanien			
Inhalt: Testleck Vakuum (SN:FC13000131); Testleck Vakuum (SN:FC13000131); Testleck Vakuum (SN:FC13000130); Testleck Vakuum (SN:FC13000132); Testleck Vakuum (SN:FC03000061); Testleck Vakuum (SN:7025); Testleck Vakuum (SN:FC13000281); Testleck Vakuum (SN:FC03000056); Testleck Vakuum (SN:FC05000368); Testleck Vakuum (SN:19751); Testleck Vakuum (SN:FC03000065); Testleck Vakuum (SN:7204); und Zubehör			
Sendung mit folgendem Warnhinweis versehen: <input checked="" type="checkbox"/> Feuergefährlich! <input checked="" type="checkbox"/> Vorsicht Glas! <input checked="" type="checkbox"/> Vorsicht! Empfindliche Elektrogeräte <input checked="" type="checkbox"/> Oben Nicht stürzen! <input checked="" type="checkbox"/> Gefahrgut			
Nur von der Versandstelle auszufüllen			
Verpackung _____ <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Kiste <input type="checkbox"/> Palette	Gewicht kg	Bearbeitet von	
Eingang bei Z.1533 am	Verpackt durch		
Abgesandt am	Unterschrift Z.1533		

Versandauftrag – Kopie für Versender –		Physikalisch-Technische Bundesanstalt Abbestraße 2–12, 10587 Berlin	
Org.-Einheit, Sachbearbeiter 7.54, Jousten	Telefon: 030/3481 7216	Datum 2015-04-21	Versandauftrag wurde ausgefüllt von Niepraschk
Versand per: <input checked="" type="checkbox"/> Transportunternehmen <input type="checkbox"/> Logiline <input type="checkbox"/> TNT <input checked="" type="checkbox"/> UPS <input type="checkbox"/> FedEx <input type="checkbox"/> Post/DHL Express (unfreier Versand nur ins Inland) <input type="checkbox"/> Kundennr.: 4711-0815 <input type="checkbox"/> Abholung wird vom Empfänger veranlasst <input type="checkbox"/> PTB-Fahrdienst/Kurier	Versand nach: <input type="checkbox"/> Inland <input type="checkbox"/> Ausland <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> andere (ggf. Proformarechnung beifügen, erhältlich bei Z.1532 – Fr. Hirschauer, Tel. 7372)	Zustellungsart: <input type="checkbox"/> Standard (2–3 Tage) <input checked="" type="checkbox"/> Übernacht-Express <input type="checkbox"/> andere:	
	Reparatur (nur bei Bedarf ausfüllen) <input type="checkbox"/> Reparaturschein liegt bei Lieferscheinnummer: Mit der Bitte um <input type="checkbox"/> Reparatur im Rahmen der Gewährleistung <input type="checkbox"/> Reparaturkosten-Voranschlag		
Angaben zur Zahlungsart: <input type="checkbox"/> frei (Kosten trägt die PTB) <input checked="" type="checkbox"/> Kosten werden vom Laboratorium per Kostenbescheid eingezogen <input type="checkbox"/> unfrei (Empfänger zahlt)			
Kostenstelle UVW	Finanzstelle XYZ	Titel UVW-XYZ	
ggf. SAP-Auftragsnummer 876543123	Wertangabe 23117,98 €	Ankunftstag (falls notwendig) 2017-04-01	
Empfänger (Name, Straße, PLZ, Ort) Zustellungen an ein Postfach sind nicht möglich! Bei allen Sendungen bitte Telefonnummer und ggf. die E-Mail Adresse angeben! »Gutes Vakuum« GmbH Peter Silie Dorfstraße 23 43210 Entenhausen Transsilvanien			
Inhalt: Testleck Vakuum (SN:FC13000131); Testleck Vakuum (SN:FC13000131); Testleck Vakuum (SN:FC13000130); Testleck Vakuum (SN:FC13000132); Testleck Vakuum (SN:FC03000061); Testleck Vakuum (SN:7025); Testleck Vakuum (SN:FC13000281); Testleck Vakuum (SN:FC03000056); Testleck Vakuum (SN:FC05000368); Testleck Vakuum (SN:19751); Testleck Vakuum (SN:FC03000065); Testleck Vakuum (SN:7204); und Zubehör			
Sendung mit folgendem Warnhinweis versehen: <input checked="" type="checkbox"/> Feuergefährlich! <input checked="" type="checkbox"/> Vorsicht Glas! <input checked="" type="checkbox"/> Vorsicht! Empfindliche Elektrogeräte <input checked="" type="checkbox"/> Oben Nicht stürzen! <input checked="" type="checkbox"/> Gefahrgut			
Nur von der Versandstelle auszufüllen			
Verpackung _____ <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Kiste <input type="checkbox"/> Palette	Gewicht kg	Bearbeitet von	
Eingang bei Z.1533 am	Verpackt durch		
Abgesandt am	Unterschrift Z.1533		