

|  |                           |  |   |
|--|---------------------------|--|---|
| <b>Versandauftrag</b>  |                           | Physikalisch-Technische Bundesanstalt<br>Abbestraße 2–12, 10587 Berlin   |   |
| Org.-Einheit, Sachbearbeiter<br>7.54, Jousten  | Telefon: 030/3481<br>7216 | Datum<br>2018-04-21  | Versandauftrag wurde ausgefüllt von<br>Niepraschk |
| <b>Versand per:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Transportunternehmen</b><br><input type="checkbox"/> Logiline<br><input type="checkbox"/> TNT<br><input checked="" type="checkbox"/> UPS<br><input type="checkbox"/> FedEx<br><input type="checkbox"/> Post/DHL Express (unfreier<br>Versand nur ins Inland)<br><input type="checkbox"/><br><br><b>Kundennr.:</b> 4711-0815<br><br><input type="checkbox"/> <b>Abholung wird vom<br/>Empfänger veranlasst</b><br><input type="checkbox"/> <b>PTB-Fahrdienst/Kurier</b> |                           | <b>Zustellungsart:</b><br><input type="checkbox"/> Standard (2-3 Tage)<br><input checked="" type="checkbox"/> Übernacht-Express<br><input type="checkbox"/> andere:<br><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Ankunftstag</b> (falls gewünscht)<br>2017-04-01<br><br><b>Reparatur</b> (nur bei Bedarf ausfüllen)<br><input type="checkbox"/> <b>Reparaturschein liegt bei</b><br><b>Lieferscheinnummer:</b><br><br>Mit der Bitte um<br><input type="checkbox"/> <b>Reparatur im Rahmen der Gewährleistung</b><br><input type="checkbox"/> <b>Reparaturkosten-Voranschlag</b> |   |
| <b>Angaben zur Zahlungsart:</b><br><input type="checkbox"/> <b>frei</b> (Kosten trägt die PTB) <input type="checkbox"/> <b>unfrei</b> (Empfänger zahlt) <input checked="" type="checkbox"/> Kosten werden vom Laboratorium<br>per <b>Kostenbescheid</b> eingezogen   |                           |  |   |
| Kostenstelle<br>UVW  | Finanzstelle<br>XYZ       | Titel<br>UVW-XYZ   |   |
| ggf. SAP-Auftragsnummer<br>876543123   | Wertangabe<br>23117,98 €  | PSP-Element<br>???????????   |   |
| <b>Empfänger (Name, Straße, PLZ, Ort, Land) Zustellungen an ein Postfach sind nicht möglich!</b><br>»Gutes Vakuum« / »Schlechtes Vakuum« GmbH (Weltvertrieb)<br>Peter Silie<br>Dorfstraße 23<br>43210 Entenhausen<br>Transsilvanien<br><br>.....<br>E-Mail: Peter.Silie@vakuum.de<br>Telefon: +49-30-4711-0815   |                           |  |   |
| <b>Inhalt:</b> Testleck Vakuum (SN:FC13000131); Testleck Vakuum (SN:FC13000131); Testleck Vakuum<br>(SN:FC13000130); Testleck Vakuum (SN:FC13000132); Testleck Vakuum (SN:FC03000061); Testleck Vaku-<br>um (SN:7025); Testleck Vakuum (SN:FC13000281); Testleck Vakuum (SN:FC03000056); Testleck Vakuum<br>(SN:FC05000368); Testleck Vakuum (SN:19751); Testleck Vakuum (SN:FC03000065); Testleck Vakuum<br>(SN:7204); und Zubehör  |                           |  |   |
| <b>Sendung mit folgendem Warnhinweis versehen:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Feuergefährlich!</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Vorsicht Glas!</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Vorsicht! Empfindliche<br/>Elektrogeräte</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Oben<br/>Nicht stürzen!</b> <input type="checkbox"/> <b>Gefahrgut</b>   |                           |  |   |
| <b>Nur von der Versandstelle auszufüllen</b>   |                           |  |   |
| Verpackung<br>____ <input type="checkbox"/> <b>Karton</b> <input type="checkbox"/> <b>Kiste</b> <input type="checkbox"/> <b>Palette</b> <input type="checkbox"/> <b>Versandtasche</b>  |                           | Gewicht<br><br>kg  |   |
| Eingang bei Z.1533 am  | Verpackt durch            | Abgesandt am   |   |
| Frachtbriefnummer:   |                           | Unterschrift   |   |

|  |                           |  |   |
|--|---------------------------|--|---|
| <h1 style="text-align: center;">Versandauftrag</h1> <p style="text-align: center;">– Kopie für Versender –</p>   |                           | Physikalisch-Technische Bundesanstalt<br>Abbestraße 2–12, 10587 Berlin   |   |
| Org.-Einheit, Sachbearbeiter<br>7.54, Jousten  | Telefon: 030/3481<br>7216 | Datum<br>2018-04-21  | Versandauftrag wurde ausgefüllt von<br>Niepraschk |
| <b>Versand per:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Transportunternehmen</b><br><div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Logiline<br/> <input type="checkbox"/> TNT<br/> <input checked="" type="checkbox"/> UPS<br/> <input type="checkbox"/> FedEx<br/> <input type="checkbox"/> Post/DHL Express (unfreier<br/>           Versand nur ins Inland)<br/> <input type="checkbox"/> </div><br><b>Kundennr.:</b> 4711-0815<br><br><input type="checkbox"/> <b>Abholung wird vom Empfänger veranlasst</b><br><input type="checkbox"/> <b>PTB-Fahrdienst/Kurier</b> |                           | <b>Zustellungsart:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Standard (2–3 Tage)<br/> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Übernacht-Express</b><br/> <input type="checkbox"/> andere:         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ankunftstag</b> (falls gewünscht)<br/>           2017-04-01         </div> </div><br><div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;"> <b>Reparatur</b> (nur bei Bedarf ausfüllen)<br/> <input type="checkbox"/> <b>Reparaturschein liegt bei</b><br/> <b>Lieferscheinnummer:</b><br/>           Mit der Bitte um<br/> <input type="checkbox"/> <b>Reparatur im Rahmen der Gewährleistung</b><br/> <input type="checkbox"/> <b>Reparaturkosten-Voranschlag</b> </div> |   |
| <b>Angaben zur Zahlungsart:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> <b>frei</b> (Kosten trägt die PTB)         <input type="checkbox"/> <b>unfrei</b> (Empfänger zahlt)         <input checked="" type="checkbox"/> Kosten werden vom Laboratorium per <b>Kostenbescheid</b> eingezogen       </div>  |                           |  |   |
| Kostenstelle<br>UVW  | Finanzstelle<br>XYZ       | Titel<br>UVW-XYZ   |   |
| ggf. SAP-Auftragsnummer<br>876543123   | Wertangabe<br>23117,98 €  | PSP-Element<br>??????????  |   |
| <b>Empfänger (Name, Straße, PLZ, Ort, Land) Zustellungen an ein Postfach sind nicht möglich!</b><br>»Gutes Vakuum« / »Schlechtes Vakuum« GmbH (Weltvertrieb)<br>Peter Silie<br>Dorfstraße 23<br>43210 Entenhausen<br>Transsilvanien<br><br><div style="text-align: right;">         .....<br/>         E-Mail: Peter.Silie@vakuum.de<br/>         Telefon: +49-30-4711-0815       </div>   |                           |  |   |
| <b>Inhalt:</b> 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  |                           |  |   |
| <b>Sendung mit folgendem Warnhinweis versehen:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Feuergefährlich!</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Vorsicht Glas!</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Vorsicht! Empfindliche Elektrogeräte</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Oben Nicht stürzen!</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Gefahrgut</b> </div>  |                           |  |   |
| <b>Nur von der Versandstelle auszufüllen</b>   |                           |  |   |
| Verpackung<br>_____ <input type="checkbox"/> <b>Karton</b> <input type="checkbox"/> <b>Kiste</b> <input type="checkbox"/> <b>Palette</b> <input type="checkbox"/> <b>Versandtasche</b>   |                           | Gewicht<br><div style="text-align: right; font-size: 1.2em;">kg</div>  |   |
| Eingang bei Z.1533 am  | Verpackt durch            | Abgesandt am   |   |
| Frachtbriefnummer:   |                           | Unterschrift   |   |