

## Empfänger/Vertriebspartner

**Name:**  
**Ansprechpartner:**  
**Strasse:**  
**PLZ/Ort:**  
  
**@**  
**Fax-Nr.**

	Absender/Kunde	Abweichende Lieferanschrift/Baustelle
<b>Kundennummer</b>	Auftraggeber-Nr.:	Warenempfänger-Nr.:
<b>Name</b>		
<b>Ansprechpartner</b>		
<b>Strasse</b>		
<b>PLZ/Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Fax</b>		

Gewünschter Liefertermin:.....

Warenannahme: von: .....Uhr bis: .....Uhr

Produktbezeichnung / Gasart	Material-Nummer AL	Stück

Arcal™ Prime=100%Argon | Arcal™ Force=18%CO<sub>2</sub>+82%Argon | Arcal™F10=10% H<sub>2</sub> im Stickstoff | Arcal™ Speed=8% Co<sub>2</sub> im Argon

**Abholbereites Leergut:**                      Stahlflaschen                      Propanflaschen                      Paletten

**Datum / Unterschrift Besteller:**

(bei Bestellung per E-Mail auch ohne Unterschrift gültig)