

Dato: _____

Læsetegning 10 paller



Lev. nr.: _____

Markt nr.: _____

A.S.P.: _____

Tlf.: _____

Lieferstelle: _____

P. nr.: _____	P. nr.: _____	P. nr.: _____	P. nr.: _____	P. nr.: _____
Farbe: _____	Farbe: _____	Farbe: _____	Farbe: _____	Farbe: _____
Stück: _____	Stück: _____	Stück: _____	Stück: _____	Stück: _____
Grösse: _____	Grösse: _____	Grösse: _____	Grösse: _____	Grösse: _____
P. nr.: _____	P. nr.: _____	P. nr.: _____	P. nr.: _____	P. nr.: _____
Farbe: _____	Farbe: _____	Farbe: _____	Farbe: _____	Farbe: _____
Stück: _____	Stück: _____	Stück: _____	Stück: _____	Stück: _____
Grösse: _____	Grösse: _____	Grösse: _____	Grösse: _____	Grösse: _____

Fahrer: _____

Spedition: _____

Kennzeichen: _____

Sonstiges: _____