

Kunde
 Strasse
 PLZ/Ort
 Kontakt
 Telefon
 E-Mail

Best.-Nr.

Kom.-Nr.

| |
|--------|
| Termin |
|--------|

Auftragsbestellung

Datum

| Pos. | Stück/Kg | Teile/Bezeichnung | Skizze/Masse |
|------|----------|-------------------|--|
| | | | <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">Die mechanisch zu bearbeitende Fläche bitte skizzieren. Bei Blechen Schleifrichtung mit Pfeil bezeichnen.</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">Schichtdicke /µm</p> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Beschichtung und Veredelung von Metall

| | | |
|--|--|--|
| <p>Beschichtung</p> <p><input type="checkbox"/> Verzinken Blau-Passivieren</p> <p><input type="checkbox"/> Verzinken Dickschicht-Passivieren</p> <p><input type="checkbox"/> Versiegeln</p> <p><input type="checkbox"/> Verchromen Rohglanz</p> <p><input type="checkbox"/> Verchromen Hochglanz</p> <p><input type="checkbox"/> Vernickeln</p> | <p>Aluminium Veredelung</p> <p><input type="checkbox"/> Anodisieren Farblos</p> <p><input type="checkbox"/> Anodisieren Einfärben, Nr.</p> <p><input type="checkbox"/> Hart-Anodisieren ohne Verdichten</p> <p><input type="checkbox"/> Hart-Anodisieren mit Verdichten</p> <p><input type="checkbox"/> Hart-Anodisieren Schwarz</p> <p><input type="checkbox"/> Elektropolieren</p> <p><input type="checkbox"/> Masshaltig</p> <p><input type="checkbox"/> Mattieren</p> <p><input type="checkbox"/> Alodine Farblos 400 (Bonderite M-NT 400)</p> | <p>Edelstahl Veredelung</p> <p><input type="checkbox"/> Elektropolieren <input type="checkbox"/> Passivieren</p> <p><input type="checkbox"/> Badbeizen</p> <p>Vor-/Nachbehandlung</p> <p><input type="checkbox"/> Schleifen <input type="checkbox"/> Entspröden</p> <p><input type="checkbox"/> Bürsten <input type="checkbox"/> Montagearbeiten</p> <p><input type="checkbox"/> Polieren</p> <p>Qualitätssicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Schichtdicken-Protokoll</p> <p><input type="checkbox"/> Rauigkeitsmessung</p> <p><input type="checkbox"/> Behandlungs-Protokoll</p> |
|--|--|--|



PDF direkt senden an info@stalderag.ch