

AUFTRAGSFORMULAR MASCHINENTRESSEN



Kundennummer

Firma
Straße + Hausnr.
Ort
Land
Telefon & Fax
E-Mail

Kommission

Eingangsstempel Kerling:

1. Maschinentressen Typ:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
2. Haarqualität:	<input type="checkbox"/> Euro	<input type="checkbox"/> India	<input type="checkbox"/> China	<input type="checkbox"/> Synthetik

3. Tressenbreite:	_____ cm
--------------------------	----------

4. Endhaarlänge:	<input type="checkbox"/> 15 cm	<input type="checkbox"/> 20 cm	<input type="checkbox"/> 25 cm	<input type="checkbox"/> 30 cm	<input type="checkbox"/> 35 cm
	<input type="checkbox"/> 40 cm	<input type="checkbox"/> 45 cm	<input type="checkbox"/> 50 cm	<input type="checkbox"/> 55 cm	<input type="checkbox"/> 60 cm

5. Haare:	<input type="checkbox"/> glatt	<input type="checkbox"/> gewellt	
	<input type="checkbox"/> 9 mm	<input type="checkbox"/> 11 mm	<input type="checkbox"/> 13 mm
	<input type="checkbox"/> 15 mm		

6. Farbe:	<input type="checkbox"/> wie Probe
------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/> Farbkarte (Name):	Farb-Nr.:
--	-----------

7. Melierung:	Farbe 1 in %	Farbe 2 in %	Farbe 3 in %	Farbe 4 in %
----------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

8. Strähnen:	<input type="checkbox"/> Strähnen wie Probe
---------------------	---

Mindestbreite: 0,5 cm	<input type="checkbox"/> Farbkarte (Name):	Farb-Nr.:
------------------------------	--	-----------

9. Weitere Angaben und Wünsche:

Datum:

Unterschrift: _____