

Annahme - Verarbeitung - Rückgabeprotokoll

Auftraggeber			
Kunden-Nr.:		Telefon:	
Name / Vorname		E-Mail	
Adresse:		PLZ/Ort:	

Angeliefertes Material:			
Angeliefert:	Datum/Zeit:	Anzahl Harassen	_____ Stk.
Gebinde	FI 25 LT _____ Stk.	Grossbeh.	_____ Stk.



Ab sofort werden aus hygienischen Gründen in Zukunft keine Occasion Kartons mehr angenommen !!

Bemerkungen/ Besonderes:	
-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> Auftrag: naturtrüb
<input type="checkbox"/> pasteurisieren
<input type="checkbox"/> Frischmost _____ Lt.
<input type="checkbox"/> BiB 10 LT _____ Stk.
<input type="checkbox"/> BiB 5 LT _____ Stk.
<input type="checkbox"/> _____ Stk.

<input type="checkbox"/> Auftrag: klarer Saft
<input type="checkbox"/> pasteurisieren
<input type="checkbox"/> BiB 10 LT _____ Stk.
<input type="checkbox"/> BiB 5 LT _____ Stk.
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Spezialaufträge
<input type="checkbox"/> nur mahlen
Gärsaft

Verarbeitung:			
Pressen, Mostmenge in Liter, ca			
Schönung:	Enzym Zeit:	Gelatine Zeit:	
Pasteurisieren	Zeit	Temperatur	
Bemerkungen/ Besonderes:		Dat. & Unterschrift Pasteurisierer/in	

Produzierte Bag-in-Box Einheiten:			
Naturtrüb		Klaren	
10 Liter	5 Liter	10 Liter	5 Liter