

Auftrags-/Annahmeschein VORANMELDUNG

Kundenname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: / Handy: _____ E-Mail: _____ Datum: _____

Sorte: _____ Liter: _____ Farbe: _____ Bio-Lieferschein: ja nein

Secco Saftsecco Saft Glühwein Andere _____

Wein füllfertig (Restzucker, Aromen) ja nein _____

Öko-Ware: Ja / Öko-Nr.: _____ Nein Verband: Bioland Demeter Andere _____

Wie wurde der Wein vorfiltriert? _____ Filtration von ME ja nein
(Grob, K 100 / KD, EK, Crossflow, keine Filtration)

Wurde Sorbinsäure zugegeben? ja nein Weinstabilisierung von ME durchführen: ja nein

Wie soll „Freie SO2“ zur Füllung eingestellt werden? _____











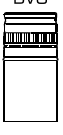

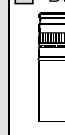
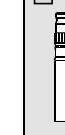
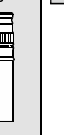


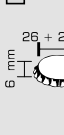
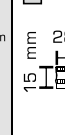





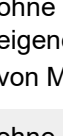

Flaschen:

- eigene
- von ME

Farbe der Flaschen:

- klar
- matt
- nach

Rücksprache

 1,0 L SCHLEGEL	 1,0 L BORDEAUX	 0,75 L SCHLEGEL	 0,75 L BORDEAUX	 0,75 L HUGO	 0,75 L SEKT	 0,375 L BORDEAUX	 <input type="checkbox"/> 0,33 L <input type="checkbox"/> 0,275 L LONGNECK	 0,25 L BORDEAUX	 0,2 L PICCOLO
Passende VERSCHLÜSSE zu den jeweiligen Flaschen									
BVS	BVS	BVS TWIST&PLOPP GLASTWISTER	BVS	BVS	CC / MCA TOP CAP KORK+KORDEL KORK+AGRAFFE	BVS	CC	MCA	MCA
<input type="checkbox"/> BVS 	<input type="checkbox"/> BVS 	<input type="checkbox"/> BVS 	<input type="checkbox"/> BVS 	<input type="checkbox"/> BVS 	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> MCA <input type="checkbox"/> TOP CAP <input type="checkbox"/> KORK+KORDEL <input type="checkbox"/> KORK+AGRAFFE (SEKSTEUER!)	<input type="checkbox"/> BVS 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
GLASTWISTER <input type="checkbox"/> 	GLASTWISTER <input type="checkbox"/> 	GLASTWISTER <input type="checkbox"/> 	GLASTWISTER <input type="checkbox"/> 	GLASTWISTER <input type="checkbox"/> 					
MCA <input type="checkbox"/> 		TWIST&PLOPP <input type="checkbox"/> 							

Verschlüsse:

- eigene
- von ME

Farbe:

Kapsel:

- ohne
- eigene
- von ME
- Kapseln
- Farbe _____
- Sektkapsel lang kurz _____ andere
- Schrumpfkapsel

Etikett:

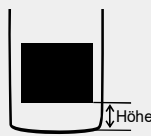
- ohne
- von ME
- eigene

Etikettieren (nur Selbstklebe Etiketten)

Höhe VE vom Boden ca. _____

Höhe RE vom Boden ca. _____

Position Aufkleber Karton: _____



Kartonaufkleber: Ja Nein



Verpackung:

- eigene
- von ME
- 6er Karton _____
- 24er Piccolo _____
- Gitterbox _____
- andere _____

Sonstiges:

Unterschrift:
