



# Bestellformular Altstadt / Lieferschein Covid 19

## Masken

Bestelldatum:	<input type="text"/>	Name Besteller:	<input type="text"/>
---------------	----------------------	-----------------	----------------------

### Auslieferung:

Gebäude-Nr.:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>		
Institut:	<input type="text"/>				
Ansprechpartner:	Name:	<input type="text"/>			
	Tel.-Nr.:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>	

### Wichtige Information:

Aufgrund von Lieferschwierigkeiten kann das Produkt von dem nachstehend genannten abweichen oder die Lieferung kann sich verzögern!

Mund- und Nasenschutz:					
Anzahl der Packung / en	Diese Bestellung ist für den Zeitraum bis KW ****	Einheit	Produkt	Produktbild	Verwendungszweck
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Packung <b>(1 Packung = 50 Masken)</b>	Medizinische Masken <b>Inhalt: 50 Stück</b> DIN EN 14683:2019-10 <b>Bitte geänderte Verpackungseinheit beachten!</b>		<input type="text"/>

**! siehe hierzu Link:**

<https://www.uni-heidelberg.de/universitaet/beschaefigte/service/sicherheit/arbeitsicherheit.html>

**\*\*\*\* Bitte geben Sie hier die Kalenderwoche ein (mit einem Vorlauf von fünf Arbeitstagen), für die diese Bestellung bestimmt ist.**

Bestellung senden

**Bitte beachten: Das Formular muss mit „Adobe Acrobat Reader“ geöffnet oder gespeichert werden!**



### Hinweis:

Der Transport erfolgt unter Anwendung von Ausnahme 18 (S) der GGAV.

Eine Kopie des Bestellformulares Covid 19 Altstadt / Lieferscheines für Ihre Unterlagen liegt der Lieferung bei.