



ABFÜLLANFRAGE

An _____	Von _____
ACTS – Worldwide GmbH	Firma _____
Amselweg 8	Adresse _____
34414 Warburg	PLZ Ort _____
Germany	Land _____
Tel +49 (0) - 5642 / 988 328	Tel _____
Fax +49 (0) - 5642 / 988 329	Fax _____
Email info@acts-worldwide.com	Email _____

BITTE SENDEN SIE UNS EIN UNVERBINDLICHES ANGEBOT FÜR FOLGENDE ABFÜLLUNG

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Abnahmemenge pro Bestellung (ggf. pro Jahr)	_____
Lieferzeit nach Bestelleingang	_____
Lieferort	_____
Verschwiegenheitserklärung	<input type="checkbox"/> (Ja/Nein)

PRODUKTINFORMATIONEN

Art des Füllguts	Feststoff <input type="checkbox"/> Flüssigkeit _____
Chemische Eigenschaften	giftig <input type="checkbox"/> ätzend <input type="checkbox"/> explosiv <input type="checkbox"/> entzündlich <input type="checkbox"/> umweltschädlich <input type="checkbox"/>
Physikalische Eigenschaften	Viskosität _____ Riselfähigkeit _____ Schüttdichte _____
Verpackungsgröße	_____
Verpackungsart	Flasche <input type="checkbox"/> Dose <input type="checkbox"/> Beutel <input type="checkbox"/> Kanister <input type="checkbox"/>
Abfülltoleranz	_____

WEITERE INFORMATIONEN ZU IHRER ANFRAGE

Ort, Datum

Unterschrift