

**Auftraggeber:****Getränkeabfüllbetrieb Raumland GmbH**

Kunde: \_\_\_\_\_

Leininger Ring 44

Adresse: \_\_\_\_\_

D - 67278 Bockenheim

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Tel.: 0 63 59 / 43 45

Fax: 0 63 59 / 48 30

info@raumland-gmbh.de

Datum der Anlieferung: \_\_\_\_\_

Partien- / Tankanzahl:

Wein angenommen von: \_\_\_\_\_

**Abfüllauftrag:**

Anlieferung: Boxen: \_\_\_\_\_

Paletten: \_\_\_\_\_

Kartonage/Papier: \_\_\_\_\_

Kisten: \_\_\_\_\_

**BIO?:****Sorte:** \_\_\_\_\_**Menge:** \_\_\_\_\_

Sonstige Zugaben: \_\_\_\_\_

**Vorfiltriert:** \_\_\_\_\_

Endfiltration: Cross-Flow: \_\_\_\_\_

Schichten: \_\_\_\_\_

CO2 Gehalt: \_\_\_\_\_ → Entf. CO2 &amp; O2: \_\_\_\_\_

freie SO2: \_\_\_\_\_ Zugabe: \_\_\_\_\_

Gesamt SO2: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Ausstattung:****Flaschenform:** \_\_\_\_\_

Verschluss: \_\_\_\_\_

Etikett: Nassleim: \_\_\_\_\_ SK: \_\_\_\_\_

Etikettenhöhe: \_\_\_\_\_

Kapsel: \_\_\_\_\_

Verpackung: Kartonage: \_\_\_\_\_

Boxen: \_\_\_\_\_

Kisten: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Tank Nr.:**Füllfreigabe? 

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_