

# Entsorgungsbehälter

Anforderung   
 Rückgabe

Kostenstelle

Raum-Nr.

ANZAHL		Artikelbezeichnung	SAP-Nr.
<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	Typ 1a	ZAL Behälter unabgeschirmt Treteimer Modell Hammerlit	<input style="width: 100px; height: 30px; text-align: center;" type="text" value="30074069"/>
<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	Typ 1b	ZAL Behälter unabgeschirmt Treteimer Modell Maquet	<input style="width: 100px; height: 30px; text-align: center;" type="text" value="30074070"/>
<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	Typ 2	ZAL Behälter 10 mm Acryl Treteimer Modell Hammerlit mit Acryleinsatz	<input style="width: 100px; height: 30px; text-align: center;" type="text" value="30074071"/>
<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	Typ 3	ZAL Behälter 1mm Blei Treteimer Modell Hammerlit mit leichtem Bleimantel	<input style="width: 100px; height: 30px; text-align: center;" type="text" value="30074067"/>
<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	Typ 4	ZAL Behälter 3mm Blei Treteimer Modell Hammerlit mit schwerem Bleimantel	<input style="width: 100px; height: 30px; text-align: center;" type="text" value="30080772"/>

## Anforderer

Name  Tel./Pager

Unterschrift

## Genehmigung durch ZAL

Unterschrift, Datum

	Funktion	Name	Unterschrift
<b>Erstellt</b>	QM	Ing. H. Prunner	
<b>Geprüft</b>	QM	Ing. H. Prunner	
<b>Freigegeben</b>	BL	Dr. J. Preitfellner	