


| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Partie /Bezeichnung | | Laufende Nr. | |
| Auftrag | Lohnknacken: <input type="checkbox"/> | Waschen: <input type="checkbox"/> | Rücksendung: <input type="checkbox"/> |
| | Ölpresen: <input type="checkbox"/> | Trocknen: <input type="checkbox"/> | Abholung: <input type="checkbox"/> |
| Kundendaten | Name: | | |
| | Adresse: | | |
| | Telefonnummer: | | |
| | E-Mail: | | |
| Nüsse | Einwaage nach Anlieferung: | | |
| | Zustand der Nüsse: | | |
| | Einwaage Kerne: | | |
| | Knackzeit à 2 Arbeitskräfte: | | |
| Intern | Annahme am: | | Von MitarbeiterIn: |
| | Fertigstellung bis: | | |
| | Geknackt: <input type="checkbox"/> | Verschickt: <input type="checkbox"/> | Rechnung gestellt: <input type="checkbox"/> |
| Anmerkungen | | | |

 Farbig markierte Felder werden vom Team der Walnussmeisterei ausgefüllt