

Ausfüllen und Versenden des Trans-o-flex Abholformulars (gem. Servicerichtlinie Pkt.2)

Bitte füllen Sie den Abholauftrag entsprechend dieser Anleitung aus und senden ihn anschließend als pdf an:
erfassung.papier@tof.de

A) Abholdienstnummer eintragen

- 8-stellige, selbst ausgedachte Nummer
Diese Nummer hat den Sinn, dass Sie als Kunde wissen, welches Paket abgeholt werden soll

Auftragsdatum eintragen

- Datum vom heutigen Tag

B) Abholanschrift eintragen

- **Name 1:** Firmenname eintragen
 - **Name 2:** ggf. Ansprechpartner eintragen
 - **Name 3:** nur ausfüllen, falls Name 1 & 2 nicht ausreichen sollten
- **Straße/ Hausnummer**
- **PLZ**
- **Ort**
- **Operative Hinweise:** Hier ist Platz um bspw. eine Kommission o.ä. zu erfassen
*Abhol-Termin: **Bitte nicht ausfüllen***
*Uhrzeit der Abholung: **Bitte nicht ausfüllen***
*E-Mail: **Bitte nicht ausfüllen***

Wird ein Abhol-Termin oder eine Uhrzeit der Abholung eingetragen, handelt es sich um Sonderfahrten. Diese werden nicht von der Firma SLK gezahlt, sondern dem Kunden in Rechnung gestellt.

C) Empfängeranschrift

- Ist in dem Formular bereits ausgefüllt, bitte nichts mehr eintragen oder ändern

Wird ein Zustell-Termin oder eine Uhrzeit der Zustellung eingetragen, handelt es sich um Sonderfahrten. Diese werden nicht von der Firma SLK gezahlt, sondern dem Kunden in Rechnung gestellt.

D) Sendungsinformation

- ENTWEDER: **Colli** = Anzahl der Pakete eintragen
- ODER: **Paletten** = Anzahl der Paletten eintragen
- **Gewicht**: das jeweilige Gewicht in kg eintragen

System	Gewicht
SLK Relax / SLK Eco I +2	8 kg
SLK I / SLK II	10 kg
SLK III / SLK IV	15 kg
SLK Pain & Therapy	15 kg
Schaumstoff Systeme	10 kg
Sitzkissen	5 kg
Fremd Systeme	15 kg

- **Inhalt**: z.B. Wechseldruckmatratze/ Schaumstoffsystem eintragen
- *Brisanz der Sendung/ LQ-Gewicht: **Bitte nicht ausfüllen***

Auftragsinformationen zu Gefahrgut

Da wir nicht mit Gefahrgut arbeiten, diese Felder bitte nicht ausfüllen.

Nach dem Ausfüllen des Formulars:

Bitte nur als pdf Dokument versenden!

- Andere Dateiformate können bei Trans-o-flex aus technischen Gründen nicht bearbeitet werden
- Wird ein Dokument mit einem anderen Dateiformat an die E-Mailadresse verschickt, entstehen Ihnen seitens tof zusätzliche Kosten.
- Das pdf Dokument bitte speichern und per E-Mail an erfassung.papier@tof.de senden.

AUSFÜLLBEISPIEL

Ausschließlich zur Auftrags erfassung bei der trans-o-flex



QM-FB: 08.14
Stand: 01.07.2016
Version: 5

E-Mail: erfassung.papier@tof.de

Abholdienst

A
tof-Kundennummer: 345638000
Abholdienst-Nummer: 24680135
Auftragsdatum: 01.01.2020



Abholanschrift (Hausanschrift, kein Postfach)

Name (Gebäude / Abteilung)

B
Name 1: Sanitätshaus Müller & Co.
Name 2:
Name 3:
Straße / Hausnummer: Musterstr. 123
PLZ: 44339 Ort: Musterstadt

Operative Hinweise:

Kommission Meier
AOK-18000123

Abhol-Termin:

Dienstart:

Normal

Uhrzeit der Abholung:

(nur bei Sonderfahrt)

E-Mail: Termin und Uhrzeit bitte NICHT ausfüllen!

Empfängeranschrift (Hausanschrift, kein Postfach)

Name (Gebäude / Abteilung)

C
Name 1: SLK Vertriebsgesellschaft mbH
Name 2:
Straße / Hausnummer: Am Herdicksbach 18
Land: DE
PLZ: 45731 Ort: Waltrop

Operative Hinweise:

Zustell-Termin:

Dienstart:

Normal

Uhrzeit der Zustellung:

(nur bei Sonderfahrt)

Sendungsinformation

Anzahl

Colli	Paletten	Gewicht (in kg)	Inhalt
2		20,00	Wechseldruckmatratzen
1		10,00	Schaumstoffmatratze
Summe			
3	0	30,00	

Brisanz der Sendung

LQ-Gewicht: _____

Versicherungswert: _____ EUR

Auftragsinformationen zu Gefahrgut (immer ausfüllen, wenn Gefahrgut abgeholt werden muss)

UN-Nr.	Stoffbenennung	Zusatz- informationen	Klasse	GZ Nebengefahr	VG	Verpack- anzahl	Verpackungsart	BK	Gewicht	ME
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>