Zuschnittliste Stangenware

Bearbeitet von:
Datum:

Auftrag:
Kunde:

Pos. Nr.	Gegenstand	Holzart	Stck.	Fertigmaß (mm)		Grobzuschnitt (mm)		lfm Gesamt	Bemerkung
				Länge	Breite	Länge	Breite		

Unterschrift Kunde zur Kontrolle:

_____