

Speditionsauftrag

Angebotsnummer

Absender / Rechnungsadresse

Name	
Adresse	
Land / PLZ / Ort	
Tel-Nr.	
Ansprechpartner	

Ladeadresse (falls abweichend von Absender)

Name	
Adresse	
Land/PLZ/Ort	
Tel-Nr.	
Ansprechpartner	

Abholbereit ab

☐ Ja Avis vor Abholung unter

☐ Ja Abholung mit Hebebühne

Empfänger / Lieferadresse

Name	
Adresse	
Land / PLZ/Ort	
Tel-Nr.	
Ansprechpartner	

Importeur (falls abweichend vom Empfänger)

Name	
Adresse	
Land/PLZ/Ort	
Tel-Nr.	
Ansprechpartner	

☐ Ja Avis vor Zustellung unter

☐ Ja Zustellung mit Hebebühne

Sendungsangaben

Referenz	Anzahl	Stapel-bar	Verpackungsart	Warenbezeichnung	Bruttogewicht	Maße (Angaben in cm) (Länge X Breite X Höhe)		
		☐ Ja						
		☐ Ja						
		☐ Ja						
		☐ Ja						
		☐ Ja						
☐ EUR-Palettentausch erforderlich								
Gefahrgut (ADR)	UN-Nr.	Klasse	Verpackungsgruppe	ADR-Einheit	NAG	Liter	Nettogewicht	Bruttogewicht

Sonstige Hinweise:

Transportversicherung (WTV)

☐ Ja, WTV eindecken

☐ Nein, keine WTV eindecken

Warenwert:

Sofern kein Warenwert angegeben wird, legen wir einen Warenwert von 5.000,00 € zugrunde.
Falls Sie keine Transportversicherung wünschen oder als Selbstversicherer auftreten, benötigen wir eine schriftliche Verzichtserklärung.
In diesem Fall ist das obenstehende Feld entsprechend auszuwählen.

Frankatur (Incoterms)

☐ frei Haus

☐ ab Werk

☐ frei Haus verzollt, versteuert

☐ frei Haus verzollt, unversteuert

☐ frei Haus unverzollt, unversteuert