

Auftraggeber*		Ansprechpartner*	
		Telefon*	
		E-Mail	
Straße*			
Land / PLZ* / Ort*			
Rechnungsadresse			
Jobnummer		Kostenstelle	

Absender*		Versanddatum*:	
		Ladezeit von*:	
		Ladezeit bis*:	
Straße*		Ansprechpartner*	
Land / PLZ* / Ort*		Telefon*	

Stop 1*		Datum*:	
		Zeit von*:	
		Zeit bis*:	
Straße*		Ansprechpartner*	
Land / PLZ* / Ort*		Telefon*	

Stop 2*		Datum*:	
		Zeit von*:	
		Zeit bis*:	
Straße*		Ansprechpartner*	
Land / PLZ* / Ort*		Telefon*	

Packstücke (bei **Auslandssendungen** unbedingt **Inhalt** angeben)

Anzahl		Verpackung		Maße (LxBxH)		Gewicht	
Inhalt							
Beladung				Entladung			

Anzahl		Verpackung		Maße (LxBxH)		Gewicht	
Inhalt							
Beladung				Entladung			

Anzahl		Verpackung		Maße (LxBxH)		Gewicht	
Inhalt							
Beladung				Entladung			

Bemerkung		Nachnahme		ADR Gefahrgut	
		Versicherung		GPS-Überwachung	
		Zollwert		Persönl. Zustellung	
		Vorkasse		Sicher Luftfracht	