

Versandauftrag

Bitte füllen Sie das Formular mit
Kugelschreiber in Druckschrift aus

Raum für Barcode und Nummer

Von		Absender	Kunden-Nr.	740	Nach		Empfänger	Projekt/Lieferschein	
Firma/Name				Firma/Name					
Straße/Nr.				Straße/Nr.					
Land	PLZ	Ort		Land	PLZ	Ort			
Kontaktperson				Kontaktperson					
Telefon			Fax		Telefon			Fax	
Ware		Inhalt		Anzahl	Gewicht		Termin Lieferdatum		
					kg		<input type="radio"/> Direktfahrt		
<input type="radio"/> Gefahrgut Klasse:		Abmaße in cm: L x B x H L B H		Volumengewicht L x B x H / 6000		<input type="radio"/> OEX Overnight Express national <input type="radio"/> 8:00 <input type="radio"/> 9:00 <input type="radio"/> 10:00		Wunschzeit min. 2 Std. von bis	
<input type="radio"/> Sperrgut						<input type="radio"/> persönliche Übergabe <input type="radio"/> pers. Übergabe gegen Ausweis <input type="radio"/> Austausch		<input type="radio"/> T 14 national bis max 10 kg! <input type="radio"/> 14:00	
<input type="radio"/> VALOREN bis max 2.500 €				Warenwert in €		<input type="radio"/> Bemerkung			
<input type="radio"/> ich möchte meine Ware versichern						<input type="radio"/> O24 Overnight Fracht national innerhalb 24 h <input type="radio"/> I24/I48 Expressversand international innerh. 24-48 h			
Erkundigen Sie sich bei uns nach den aktuellen Versicherungsbedingungen. Unsere Geschäftsbedingungen basieren auf den VBGL, die Sie auf unserer Website oder in unseren Geschäftsräumen einsehen können. Gerichtsstand ist Öhringen.				Datum		Zeit		Unterschrift Empfänger	
						Fahrer			
						km		in Druckbuchst.	
Unterschrift Auftraggeber				Abholfenster (min 2 Std)		Firma/Name			
in Druckbuchst.				von bis		Straße			
Datum				Soll		Nr			
Ist						Land			
Fahrer:						PLZ			
Fzg:						Ort			
Km-Stand:						Kontaktperson			
						Telefon			
						Fax			



Im Sichert 8 - D - 74613 Öhringen Fon 0049-7941-98899-0 Fax -15 www.AB-Kurier-Hoffmann.de dispo@ab-kurier-hoffmann.de