

Anfrage

Auftrag

AUFTRAGGEBER: _____ **ANSPRECHPARTNER:** _____
STRASSE: _____ **TELEFON/MOBIL:** _____
PLZ/ORT: _____ **E-MAIL:** _____

FRACHTART: Sammelgut Teilladung Komplettladung Express
TERMINE: Abholung: _____ Zustellung bis: _____

LADEADRESSE: _____
 Straße, PLZ, Ort, Land

LIEFERADRESSE: _____
 Straße, PLZ, Ort, Land

SENDUNGSDATEN:

Anzahl	Verpackungsart	Abmessungen (LxBxH) in cm	Gewicht in kg	Inhalt

BESONDERHEITEN: Entladung und Beladung mit Stapler Entladung und Beladung mit Kran Fahrzeug mit Hebebühne und Hubwagen
AUSFUHR DOKUMENTE: Carnet-ATA Versandauftrag L/C-Akkreditiv EUR-1
 Ausfuhrbegleitdokument Handelsrechnung Sonstige
 ATR Packliste Lieferschein
SONSTIGES: ADR Lagerung Einbringung/Ausbringung

LIEFERKONDITIONEN: Frei Haus Unfrei DDP DAP FOB CFR
 Transportversicherung einzudecken von PanTerra Logistics Warenwert: _____ Transportversicherungswert: _____

SONSTIGE BEMERKUNGEN: _____

Datum: _____