

Anfrage

Auftrag

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

LIEFERBEDINGUNGEN: EXW FOB DAP DDP CFR Sonstige: _____

TRANSPORTART: Export Import Destination: _____

TERMINE: Abholung ab: _____ Zustellung bis: _____

LADEADRESSE: _____
 Straße, PLZ, Ort, Land

LIEFERADRESSE: _____
 Straße, PLZ, Ort, Land

SENDUNGSDATEN:

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

AUSFUHR DOKUMENTE: Carnet-ATA Shipper's declaration Warentransportversicherung
 Proforma Rechnung Ausfuhranmeldung

SONSTIGES: Transportverpackung Lagerung Einbringung/Ausbringung

SONSTIGE BEMERKUNGEN: _____

Datum: _____