

Datum

Kunde (komplette Firmierung)

Straße / Hausnummer

PLZ **Ort**

Ansprechpartner Kontakt Vorname Nachname

Telefon E-Mail

Wir fragen an: **Aktuellen Transport** **Kalkulationsanfrage**

Ware ist fertig am vorraussichtlich KW

Ladezeiten von Uhr bis Uhr

Ladestelle

Kundenadresse (siehe oben)

andere Ladestelle

Ladestelle Land PLZ Ort

Entladestelle Land PLZ Ort

Sendung

Angaben zur Sendung (Ware/Inhalt)

Tabelle

Pos.	Anzahl	Verpackung/Lademittel	Abmessungen in Millimeter (mm):			Abm. mm – runde Teile		Gewicht (kg)	stapelbar
			Länge	Breite	Höhe	Ø	Höhe		
1									
2									
3									
4									
5									

Alternativ **Gesamtgewicht**

Lademeter der Sendung gesamt Lademeter

Gewicht der Sendung gesamt kg

Sonstiges

Erforderliche Fahrzeughöhe: bitte immer bei Sonderfahrten angeben oder generell, wenn eine Höhe von mehr als 2000 mm erforderlich ist mm

Liefertermin (eintreffen bei Empfänger) bis spätestens Datum bis spätestens Uhrzeit Uhr

FIXTERMIN Ja Nein **Beauftragen Sie uns, die Ware zu versichern?** Nein Ja **Warenwert**

Sonstiges/Besonderheiten (z.B. Hebebühne, Tel. Avis, etc.)

Wer zahlt die Frachtkosten **Wir** **Empfänger**