

Firma	Ansprechpartner
	Telefon / Email
Ladestelle	Ansprechpartner
	Telefon / Email
Entladestelle	Ansprechpartner
	Telefon

Ladedatum	Entladedatum	Leistungen
		Abholung <input type="checkbox"/>
		Lagerung <input type="checkbox"/>
		Zusatzleistungen (bitte beschreiben) <input type="checkbox"/>
		Palettentausch <input type="checkbox"/>

Besondere Vermerke des Versenders / Auftraggeber

Inhalt	Anzahl Koli	Anzahl Stellplätze	Verpackung	Tauschpaletten		Gewicht

Warenwert für SLVS-Versicherung	Frachtpreis
---------------------------------	-------------

Besondere Vermerke des Versenders / Auftragnehmer

Kundenschutz gilt als vereinbart!

Vorstehende Sendung in einwandfreiem Zustand und vollzählig erhalten:

Datum/Unterschrift	Kennzeichen
--------------------	-------------