

**Auftraggeber:**

Firmenname	
Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort



# TRANSPORTAUFTRAG

**Sendungsdetails:**

Kundenreferenznummer
----------------------

(wenn nicht vorhanden bitte 6-stellige Zahl eingeben)

Transportart	Transportequipment	Containergröße	Containertyp

Containernummer	Warenbezeichnung	Gewicht	Reederei

Wiegen	Zollgut	<small>(wenn Ja bitte MRN aufgeben)</small>	ADR	<small>(wenn Ja bitte DGD beilegen)</small>
--------	---------	---	-----	---

**Aufnahme:**

Firmenname	Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	Aufnahmereferenz	
PLZ	Ort	Frachtzahler

**Be- / Entladestelle:**

Firmenname	Datum	Uhrzeit
Straße, Hausnummer	Ladereferenz	Ansprechpartner
PLZ	Ort	Telefon

**Rückgabe:**

Firmenname	Frachtzahler	
Straße, Hausnummer	Rückgabereferenz	
PLZ	Ort	Empfangsterminal

**Bemerkung:**

--

# SENDEN