

**Datum**

**Kunde (komplette Firmierung)**

**Straße / Hausnummer**

**PLZ**  **Ort**

**Ansprechpartner** Vorname  Nachname

**Kontakt** 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**