


Abholadresse	Auftraggeber <small>siehe Abholadresse</small> <input type="checkbox"/>	Rechnungsempfänger <small>siehe Abholadresse</small> <input type="checkbox"/>	
Tel. ?			

Tag der Abholung:	LKW-Kennzeichen:	Unterschrift Fahrer:
--------------------------	-------------------------	-----------------------------

Empfänger		! Sondermaße bitte angeben !			Gewicht (kg)	Inhalt	kostenpflichtige Premiumprodukte*	Besonderheiten Warenwert / Termin / Tel. Avis
Straße	PLZ / Ort	Frankatur	Anzahl	Verp.				
1		<input type="checkbox"/> Frei Haus <input type="checkbox"/> Unfrei					<input type="checkbox"/> 8 Uhr <input type="checkbox"/> 10 Uhr <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> Overnight	

Gefahrgut*: <input type="checkbox"/> Anzahl:	Verpackung:	Gewicht:	UN-Nr.:	Klasse:	Verpackungsgruppe:	LQ <input type="checkbox"/>	N.A.G. Text:
2			<input type="checkbox"/> Frei Haus <input type="checkbox"/> Unfrei				<input type="checkbox"/> 8 Uhr <input type="checkbox"/> 10 Uhr <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> Overnight

Gefahrgut*: <input type="checkbox"/> Anzahl:	Verpackung:	Gewicht:	UN-Nr.:	Klasse:	Verpackungsgruppe:	LQ <input type="checkbox"/>	N.A.G. Text:
3			<input type="checkbox"/> Frei Haus <input type="checkbox"/> Unfrei				<input type="checkbox"/> 8 Uhr <input type="checkbox"/> 10 Uhr <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> Overnight

Gefahrgut*: <input type="checkbox"/> Anzahl:	Verpackung:	Gewicht:	UN-Nr.:	Klasse:	Verpackungsgruppe:	LQ <input type="checkbox"/>	N.A.G. Text:
---	--------------------	-----------------	----------------	----------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------

zusätzliches Gefahrgut: bitte zugeordnete Positionen eintragen

zu Pos. :	Anzahl:	Verpackung:	Gewicht:	UN-Nr.:	Klasse:	Verpackungsgruppe:	LQ <input type="checkbox"/>	N.A.G. Text:
------------------	----------------	--------------------	-----------------	----------------	----------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------

zu Pos. :	Anzahl:	Verpackung:	Gewicht:	UN-Nr.:	Klasse:	Verpackungsgruppe:	LQ <input type="checkbox"/>	N.A.G. Text:
------------------	----------------	--------------------	-----------------	----------------	----------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------

zu Pos. :	Anzahl:	Verpackung:	Gewicht:	UN-Nr.:	Klasse:	Verpackungsgruppe:	LQ <input type="checkbox"/>	N.A.G. Text:
------------------	----------------	--------------------	-----------------	----------------	----------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------

zu Pos. :	Anzahl:	Verpackung:	Gewicht:	UN-Nr.:	Klasse:	Verpackungsgruppe:	LQ <input type="checkbox"/>	N.A.G. Text:
------------------	----------------	--------------------	-----------------	----------------	----------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------

Paletten - Tausch	Euro - Paletten:	zum Versand: leer zurück:	Gitterboxen:	zum Versand: leer zurück:	
--------------------------	------------------	------------------------------	--------------	------------------------------	--