



Transportauftrag / Lieferschein

Absender
Firma:
Name:
Adresse:
PLZ / Ort:
Zuständig:

Empfänger
Firma:
Name:
Adresse:
PLZ / Ort:
Zuständig:

Abholtermin:	
---------------------	--

Liefertermin:	
----------------------	--

Tel. Avis: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Tel. Nr.
---	-----------------

Frachtzahler
<input type="checkbox"/> Absender
<input type="checkbox"/> Empfänger

Gebindetausch
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Europaletten
Rahmen
Deckel
GIBO

Anzahl / Verpackung	Warenbezeichnung	Brutto- Gewicht	Masse in cm		
			Länge	Breite	Höhe

Bemerkung:	
-------------------	--

Ware ordnungsgemäss erhalten:		
Datum:	Name:	Unterschrift: