

# Transportauftrag

 Datum: 

 Referenz-Nummer: 

## Absender

## Empfänger

 Firma:   
 Name:   
 Adresse:   
 PLZ / Ort:   
 Zuständig:   
 Tel.-Avis:  

 Firma:   
 Name:   
 Adresse:   
 PLZ / Ort:   
 Zuständig:   
 Tel.-Avis:  
**Abholtermin:** 
**Liefertermin:** 
**ab:** 
**ab:** 
**spätestens:** 
**Temp.-Anford.**  Nein  Ja → Temperaturbereich  °C

## Gebindetausch

 Ja  Nein

- EUR-Paletten
- Rahmen
- Deckel
- GIBO

Anzahl	Verpackung	Warenbezeichnung	Brutto-Gewicht	Masse in cm		
				Länge	Breite	Höhe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Bemerkungen: