

Transportauftrag

Referenz-Nummer:

Datum:

Absender

Firma:

Name:

Adresse:

PLZ / Ort:

Zuständig:

Tel.-Avis:

Empfänger

Firma:

Name:

Adresse:

PLZ / Ort:

Zuständig:

Tel.-Avis:

Abholtermin:

ab:

Liefertermin:

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

Bemerkungen: