|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Versender**Name:****Straße:****LKZ/PLZ/Ort:****Ansprechpartner:** **Telefonnummer:** |  | Otto ZimmermannTransporteSöldenhofstr. 183308 TrostbergTelefon: + 49 (0) 8621 62402Telefax: + 49 (0) 8621 3260e-mail: tobias@zimmermann-transporte.com[www.zimmermann-transporte.com](http://www.zimmermann-transporte.com) |
| Empfänger**Name:****Straße:****LKZ/PLZ/Ort:****Ansprechpartner:****Telefonnummer:** |  | Speditionsauftrag***Abholdatum:*****[ ]  am: [ ]  ab: [ ]  bis:*****Abholzeit:*****Von: bis:**  |
| Versandart [ ]  LKW **Gefahrgut gem. GGVS** [ ]  Ja [ ]  NeinFrankatur[ ]  frei Haus [ ]  Unfrei [ ]  abw. Frachtzahler  |  | Zusatzleistungen:[ ]  Anlieferung Avis[ ]  Hebebühnen Abholung [ ]  Hebebühnen Zustellung    |
| **Zeichen + Nummern** | **Anzahl** | **VP** | **Inhalt + Abmessungen (cm)** | **Bruttogewicht (kg)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Bemerkungen / Termine | [ ]  Ja[ ]  Nein | SpeditionsversicherungWarenwert €       |
| Anlage Dokumente:[ ]  Packliste [ ]  Zollfaktura[ ]  Andere:        | Datum Stempel und rechtsverbindliche UnterschriftName in Druckbuchstaben  |
| Auftraggeber (abweichender Frachtzahler) Name:Straße:LKZ/PLZ/Ort:Ansprechpartner: |