

<b>Anschrift</b> T	<b>Geschäftszeiten:</b>
Am Grollhamm 4	Mo.-Fr. 7-17 Uhr
27574 Bremerhaven	
(i.Hs. Druckzentrum Nordsee)	<b>Disposition/</b>
	<b>Auftr AGsAnn Ahme:</b>
<b>kont Akt:</b>	0471 95250-10
Telefon: 0471 95250-0	0471 95250-50
Telefax: 0471 95250-30	0471 95250-51
E-Mail: info@weser-eilboten.de	
Internet: www.weser-eilboten.de	

## Frachtbrief/ Transportauftrag

Alle Felder mit der Kennzeichnung \* sind Pflichtangaben!

ABhol UnG/ ABSEnd ER  Rechnung geht an = Absender

name, Vorname\*:

name der Firma\*:

Telefon\*:  Fax:

Strasse\*:  hausnr.\*:

Adresszusatz\*:

Pl Z\*:  ort\*:

land\*:

lIEFERUnG/ EMPFÄnGER  Rechnung geht an = Empfänger

name, Vorname\*:

name der Firma\*:

Telefon\*:  Fax:

Strasse\*:  hausnr.\*:

Adresszusatz\*:

Pl Z\*:  ort\*:

land\*:

ABholB EdInGUnGEn

datum Abholung\*:

Uhrzeit Abholung\*:

Job n.r./ Referenz:

lIEFER BEd InGUnGEn

datum l ief erung\*:

Uhrzeit l ief erung\*:

SEnd UnGSdATEn dok UMEnTE

dokumente Anzahl dokumente  Gewicht/ dokumente (in kg)

SEnd UnGSdATEn WAREn  Pakete/kartons  Einwegpalette  Europalette

Anzahl Packstücke  Gesamtgewicht der Waren (in kg)  Sendungsinhalt  höhe in cm

Bemerkung

Breite in cm

länge in cm

ort:

datum:

Rechtverbindliche Unterschrift/ Stempel/ kunde

ort:

datum:

Unterschrift/ Fahrer

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Weser Eilboten GmbH in der jeweils gültigen Fassung, die wir (ich) hiermit akzeptiere.