

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Anschrift T | Geschäftszeiten: |
| Am Grollhamm 4 | Mo.-Fr. 7-17 Uhr |
| 27574 Bremerhaven | |
| (i.Hs. Druckzentrum Nordsee) | Disposition/ |
| | Auftr AGsAnn Ahme: |
| kont Akt: | 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 Lieferung*:

Uhrzeit Lieferung*:

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.