

# Versandauftrag



## Erstellt durch

Name   
Tel.-Nr.:   
Datum

Referenz-Nr.:   
Versender-Auftrags-Nr.:

## Auftraggeber

LKZ

Firma   
Straße   
PLZ   
Ort   
Ansprechspartner   
Tel.-Nr.:   
Kunden-Nr.:

## Rechnungsempfänger

LKZ

Firma   
Straße   
PLZ   
Ort   
Kunden-Nr.:

## Beladestelle

LKZ

Avis

Beladedatum  Uhrzeit   
Firma   
Straße   
PLZ   
Ort   
Ansprechspartner   
Tel.-Nr.:   
Ja  Nein   
Partner-Nr.:

## Entladestelle

LKZ

Avis

Beladedatum  Uhrzeit   
Firma   
Straße   
PLZ   
Ort   
Ansprechspartner   
Tel.-Nr.:   
Ja  nein   
Partner-Nr.:

## Zusatzinformationen Beladestelle

Ortsbesichtigung ja  nein

Besonderheiten vor Ort

## Zusatzinformationen Entladestelle

Ortsbesichtigung ja  nein

Besonderheiten vor Ort

## Sendungsinformationen

Anzahl / Colli   
Gewicht / kg   
Abmessungen / cm   
Warenbeschreibung

Unterschrift Auftraggeber

Frankatur EXW  CPT  DDP   
Markierung   
Transportversicherung nein  ja  Warenwert   
Währung

## Preisvereinbarung

vereinbarte Konditionen   
Einzelangebot   
Sondervereinbarung   
Angebots-Nr.: