

ABSENDER Unfrei

Anrede, Vorname, Name

Firma

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort (Land)

Telefon/ Email-Adresse

EMPFÄNGER (keine Postfachadresse)

Anrede, Vorname, Name

Firma

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort (Land)

Telefon/ Email-Adresse

RECHNUNGSADRESSE (bitte nur ausfüllen, falls diese von der Absenderadresse abweicht)

Anrede, Vorname, Name

Firma

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort (Land)

Telefon/ Email-Adresse

VERSANDART Bitte senden Sie vorläufig nur ein Angebot **Overnight**

Abholdatum

Abholzeitraum

 Direktfahrt**Zustellzeitraum** egal bis 10.00 Uhr 08.00 – 12.00 Uhr bis 09.00 Uhr Fixtermin bis 08.00 Uhr **OnBoard** **Kleintiersend**

Zustelldatum (bei Fixtermin)

Zustellzeit (bei Fixtermin)

VERSANDOBJEKTE**Dokumente****Pakete / Waren****Sonderformate /
Tiertransportkisten**

Anzahl

Anzahl

Anzahl

Einzelgewichte in kg

Einzelgewichte in kg

Einzelgewichte in kg (mit Tier)

Maße (L/B/H in cm)

Maße (L/B/H in cm)

ZUSATZLEISTUNGEN / BEMERKUNGEN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empfangsbestätigung | <input type="checkbox"/> Bereichszustellung |
| <input type="checkbox"/> Ident-Prüfung | <input type="checkbox"/> Kofferversand |
| <input type="checkbox"/> X-Change | <input type="checkbox"/> Technical Service |
| <input type="checkbox"/> Messeservice | <input type="checkbox"/> Submission |

Bemerkung / zusätzliche Informationen

Datum, Uhrzeit, Unterschrift