



4X4 Logistik

DISPATCHING & SERVICE

MAIL: 4x4-logistik@web.de
 WEB: www.4x4-logistik.de
 TEL: 0049 – 179 – 326 74 86

TRANSPORTAUFTRAG / FRACHTBRIEF

Referenznummer/Bearbeitungsnummer

ANSCHRIFT ABSENDER	
NAME/FIRMA:	<input type="text"/>
STRASSE	<input type="text"/>
HAUSNUMMER:	<input type="text"/>
POSTLEITZAHL:	<input type="text"/>
WOHNORT:	<input type="text"/>
TELEFON:	<input type="text"/>

ANSCHRIFT AUFTRAGGEBER	
NAME/FIRMA:	<input type="text"/>
STRASSE	<input type="text"/>
HAUSNUMMER:	<input type="text"/>
POSTLEITZAHL:	<input type="text"/>
ORT:	<input type="text"/>
TELEFON:	<input type="text"/>
ANSCHRIFT EMPFÄNGER	
NAME/FIRMA:	<input type="text"/>
STRASSE	<input type="text"/>
HAUSNUMMER:	<input type="text"/>
POSTLEITZAHL:	<input type="text"/>
WOHNORT:	<input type="text"/>
TELEFON:	<input type="text"/>

Lade- und Entladedatum		
Datum:	<input type="text"/>	ACHTUNG! Abholung und Zustellung erfolgen immer am selben Tag. Wir bitten an beiden Orten um Anwesenheit.
Uhrzeit von:	<input type="text"/>	
		Uhrzeit bis: <input type="text"/>

Sendungsangaben		
Anzahl:	<input type="text"/>	Menge eintragen
Palette:	<input type="text"/>	
Gitterbox:	<input type="text"/>	Zutreffendes ankreuzen / X eintragen
Kiste:	<input type="text"/>	
Kartons:	<input type="text"/>	
Koffer:	<input type="text"/>	
Sonstiges	<input type="text"/>	
Sonstiges	<input type="text"/>	
Sonstiges	<input type="text"/>	
Sonstiges	<input type="text"/>	
Artikelbezeichnung/Fracht/Ladung:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Gewicht (kg):		
<input type="text"/>		

Unterschrift Absender:

Name:

Unterschrift Empfänger

Name:

Unterschrift Fahrer:

Name:

Geschäftsinhaber: Thorsten Glarner
 Umsatzsteuer-Nr: 216/5057/4059
 Umsatzsteuer-ID: DE309781035

