

Anfrage

Auftrag

AUFTRAGGEBER: _____ **ANSPRECHPARTNER:** _____
STRASSE: _____ **TELEFON/MOBIL:** _____
PLZ/ORT: _____ **E-MAIL:** _____

TRANSPORTART: Export Import Ladehafen: _____ Empfangshafen: _____

 FCL LCL RoRo Break bulk 20'GP

 40'GP 40'HC 20' Flat 40' Flat OT OOG in gauge

Incoterm: EXW FCA FOB CFR DAP/DAT DDP

GENANTER ORT: _____

VERSANDBEREIT AB: _____
 Straße, PLZ, Ort, Land

LADEADRESSE: _____
 Straße, PLZ, Ort, Land

LIEFERADRESSE: _____

SENDUNGSDATEN:

Anzahl	Verpackungsart	Abmessungen (LxBxH) in cm	Gewicht in kg	Inhalt

BESONDERHEITEN: Umschlag mit Stapler Kein Gefahrgut IMO Klasse _____ IMO-Erklärung **ist beigefügt, bzw. wird nachgereicht**

 Umschlag mit Kran Gefahrgut UN-Nummer _____

BENÖTIGTE DOKUMENTE: Seawaybill Original-B/L Erstellen des Ausfuhrbegleitdokumentes L/C

SONSTIGE LEISTUNGEN: Verpacken der Sendung Containerisierung Transportversicherung

SONSTIGE BEMERKUNGEN: _____