

VP: \_\_\_\_\_ 3024 \_\_\_\_\_ SdgNr.: \_\_\_\_\_

Bitte nicht beschriften, nur für interne Vermerke

Auftraggeber:

Firma:

Adresse:



**17111**  
LOGISTIK

17111 Logistik GmbH  
August-Borsig-Str. 11  
24783 Osterrönfeld

E-Mail: willkommen@17111.com

Tel.: 04331/8095-17111

Fax: 04331/8095-299

Name:

Tel.:

Datum:

### Abholauftrag Nr.:

Wir bitten um die Abholung folgender Sendung am  ab : (Datum)

Zeichen/Nr.	Anzahl/Verpack.	Inhalt	Gewicht kg	Maße (lxbxh)

(Verpack: FP=EuroPal, EP=EinwegPal, HP=HalbPal, KT=Karton, Kl=Kiste, VG=Verschlag, UV=unverpackt, GP=DB-Gitterbox, FA=Fass, BU=Bund, KB=Kundeneigener Behälter, ST=Stück, IP=Industriepalette)

Gefahrgut nein  ja  Kl :      Verp.-Grp:      UN:

Frachtzahler:  Absender       Empfänger       Auftraggeber       \_\_\_\_\_

Warentransportversicherung eindecken?  ja       nein      (sonstiger)

Warenwert EUR :

(sollte kein Wert eingetragen sein, legen wir pauschal 30 €/kg brutto zugrunde)

Zustellung als: (nur 1 auswählen)

Stückgut (Regellaufzeit)

Next Day  10 Uhr       12 Uhr

FIX-Termin am

Auftragsnummer Absender:

Abholadresse  
(Absender)

Firma:

Straße:

Plz, Ort.:

zuständig:

Telefon:

Ladezeiten:

Abholung avisieren:       Hebebühne/Hubwagen

Empfänger:

Firma:

Straße:

Plz, Ort.:

zu Händen:

Zustellung avisieren:       Telefon:

Hebebühne

Termin Eingang bis:

vereinbarte Fracht: €

Besonderheiten: