

Datum: _____

Vom Auftraggeber auszufüllen Fehlende Produktauswahl bewirkt targoflex bzw. classicline Versand

Produktauswahl **DACHSER European Logistics** Für alle Produkte gelten unsere AGB European Logistics, abrufbar unter www.dachser.de

Unsere eLogistics Anwendung productpilot zur Ermittlung der Laufzeiten im Internet ermöglicht Ihnen, eine präzise Produktauswahl für die europäischen Länder zu treffen.



targoflex <input type="checkbox"/>	targospeed <input type="checkbox"/>	targospeed 12 <input type="checkbox"/>	targospeed 10 <input type="checkbox"/>	targospeed plus* <input type="checkbox"/>
targofix <input type="checkbox"/>	targofix 12 <input type="checkbox"/>	targofix 10 <input type="checkbox"/>	Datum targofix: _____	
targo on-site <input type="checkbox"/>	targo on-site plus <input type="checkbox"/>	targo on-site premium <input type="checkbox"/>	classicline <input type="checkbox"/>	directload <input type="checkbox"/>

* nur nach Rücksprache mit Ihrer betreuenden Niederlassung

Absender (Abholadresse)	
Kunden-Nr.	USt.-IdNr.
Name	
Abteilung, Produktionsstätte	
Straße	
NKZ	PLZ Ort
Ihre Auftrags-Nr.	
Auftragsgruppe	

Empfänger (Zustelladresse)	
Kunden-Nr.	USt.-IdNr.
Name	
Abteilung, zu Händen	
Straße	
NKZ	PLZ Ort
Gefahrgut*: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
* Vorgeschriebene Angaben gem. ADR unbedingt angeben (s.u.)	

Auftraggeber	
Kunden-Nr.	USt.-IdNr.
Name	
Straße	
NKZ	PLZ Ort
Δ Nur ausfüllen, sofern nicht mit Absender identisch. Δ	

Frankatur (Fehlende Frankatur bewirkt Frei Haus-Versand.)	
Frei Haus (031) <input type="checkbox"/>	Unfrei (011) <input type="checkbox"/>
Sonstige Frankatur:	
Warenwert	
Warenwertangabe: _____ EUR Bitte auch dann angeben, wenn Sie Verzichtskunde sind.	
Güterschadenversicherung (Ziff. 21 ADSp) , Geltungsbereich: Europa exklusive GUS <input type="checkbox"/>	Transportversicherung , Geltungsbereich: Weltweit <input type="checkbox"/>

Zustelloptionen		
Zustellankündigung:* <input type="checkbox"/>	Terminvereinbarung:* <input type="checkbox"/>	Zustellung mit Hebebühne: <input type="checkbox"/>
*Kontaktdaten des Empfängers bei der Auswahl von Zustellankündigung oder Terminvereinbarung:		
Telefonnummer (Mobil): _____	E-Mail: _____	

Markierung	Anzahl	Verpackung	Inhalt	Brutto (kg)	Lademeter	Volumen m ³	Abmessung in cm (LxBxH)	
							X	X
							X	X
							X	X
							X	X
							X	X

Instruktionen:

Ort, Datum

Unterschrift des übernehmenden Fahrers