## **Transportauftrag**

## Empfänger

Auftraggeber:

Peter Logistik GmbH Goethestr. 15, 64380 Rossdorf

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder vollständig aus, um Ihren zuvor telefonisch angemeldeten Transportauftrag zu bestätigen.

Sie können die Felder, direkt am Computer ausfüllen.



## Peter Logistik GmbH

Goethestr. 15

64380 Rossdorf, Deutschland

Tel.: +49 6071 182 9999 E-Mail: info@peterlogistik.de

Entladestelle / Entladezeitraum:

Firma:			Firma:			Firma:	
Name:			Adresse:			Adresse:	
Adresse:			PLZ:			PLZ:	
PLZ:			Ort:			Ort:	
Ort:			Datum:			Datum:	
Telefon:			Zeit:			Zeit:	
Sendungs	s-/Auftrags-Nr.:	Anzahl:	Packmittel:	Inhalt:		Maße in cm:	Bruttogewicht in kg:
☐ Abweid	chende Post-/ Re	chnungsa	nschrift				
Firma:		esse:		PLZ:	Ort:		Telefon:
Rechnung	ı <mark>s-Referenz:</mark> (ers	cheint auf c	der Rechnung	)			
Transport	preis: gemäß Tar	<u>if</u>		_			
Sonstiges	<u>:</u>			Ort, Datu	ım	Unter	schrift
							rt wie möglich zu ergänzen.
						serer Rechnung	

Ladestelle & Ladezeitraum: