

Auftrags-Nr. _____ **Datum:** _____

1. Auftrag an:

2. Abzuholen bei:

Firma / Name

Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

Ansprechpartner Absender mit Telefonnummer

3. Abzuholen am:

_____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
Wochentag / Datum / Uhrzeit

4. Sendungsangaben:

Stückzahl Verpackung Gewicht in kg

Maße – wenn definierte Standardmaße überschritten bzw. Volumen

5. Gefahrgut:

NEIN JA, GGVS/-ADR-Hinweis ist beigefügt.

6. Hebebühne erforderlich:

NEIN JA


7. Auftraggeber:

8. Sendungsempfänger:

9. Rechnungsempfänger:

frei Haus / Abrechnung gemäß Vereinbarung über Kühne + Nagel (AG & Co.) KG

10. Zustellung am:

 ONE DAY _____
Wochentag / Termin / Datum

 ONE DAY GARANTIE

 ONE DAY EXPRESS 12.00 Uhr

 ONE DAY EXPRESS 10.00 Uhr

 ONE DAY EXPRESS 8.00 Uhr

11. Verladung

über Kühne + Nagel (AG & Co.) KG

„

im eigenen Verkehr

12. Besondere Hinweise:

13. Warenwert der Sendung :

Ansprechpartner Kühne + Nagel (AG & Co.) KG

Frau Ann-Christin Emmerich Tel.: 02773 / 80-334
E-Mail: ann-christin.emmerich@kuehne-nagel.com