

# Abholauftrag bitte vollständig ausfüllen !

Bitte faxen an **+49 (0)7158 - 98 75 901**

Auftraggeber	Kd.Nr.	Tel. Nr.:	Fax. Nr.:
Firma / Adresse:			

## Abholen bei:

Name:
Str. / Nr.
Land/PLZ / Ort
Ansprechpartner:
Tel. Nr.:

Abholdatum:			
Abholzeit: von	Uhr	bis	Uhr
Versicherung: ja	nein	Warenwert:	€
Inhalt:			
Länge:	Breite:	Höhe:	
Anzahl:	Gewicht:	kg	

## Anliefern an :

Name:
Str. / Nr.
Land/PLZ / Ort
Ansprechpartner:
Tel. Nr.:

Safebag=Versand-Nr:
---------------------

Anlieferdatum:			
Lieferzeit: von	Uhr	bis	Uhr
Besondere Zustellungsanweisung:			

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift / Stempel