

Transportauftrag



Auftraggeber		UST-ID/ Steuernr.:		Ref.-Nr.:
Firma / Name:				Tel.-Nr.:
Ansprechpartner:				Fax-Nr.:
Straße/Nr.:				E-Mail:
Land:	PLZ:	Ort:	AVIS** <input type="checkbox"/> Ja (zzgl.3€) <small>(bitte Telefonnummer angeben)</small>	

Abholadresse <small>(nur wenn abweichend von Auftraggeber)</small>		UST-ID/ Steuernr.:		<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger*
Firma / Name:				Tel.-Nr.:
Ansprechpartner:				Fax-Nr.:
Straße/Nr.:				E-Mail:
Land:	PLZ:	Ort:	AVIS** <input type="checkbox"/> Ja (zzgl.3€) <small>(bitte Telefonnummer angeben)</small>	Ref.-Nr.:

Empfänger		UST-ID/ Steuernr.:		<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger*
Firma / Name:				Tel.-Nr.:
Ansprechpartner:				Fax-Nr.:
Straße/Nr.:				E-Mail:
Land:	PLZ:	Ort:	AVIS** <input type="checkbox"/> Ja (zzgl.3€) <small>(bitte Telefonnummer angeben)</small>	Ref.-Nr.:

Abhol-/Zustelldetails	Abholdatum <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	Abholzeit <small>(Zeitfenster mind. 90 Min.)</small>	Zustelldatum <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	Zustellzeit
	. . .	von : bis :	. . .	von : bis :

Sendungsdaten/Warenbeschreibung <small>(genaue Produktbezeichnung)</small>	Anzahl Packstücke	Gewicht kg***	Länge cm	Breite cm	Höhe cm
Gesamt:					

Verpackung	<input type="checkbox"/> FP <small>(Europapalette)</small>	<input type="checkbox"/> EP <small>(Einwegpalette)</small>	<input type="checkbox"/> KT <small>(Karton)</small>	<input type="checkbox"/> CO <small>(Collin)</small>	<input type="checkbox"/> GP <small>(Gitterbox)</small>
-------------------	---	---	--	--	---

Transportversicherung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <small>(Verzichtskunde)</small>	<input type="text"/>	<small>(Warenwert in € eintragen. Über 50.000 €: schriftl. Bestätigung von Gustke Logistik erforderlich)</small>
------------------------------	---	----------------------	--

Produkte	FixDay	nextDay	Speedtime 8 <small>8 Uhr</small>	Speedtime 10 <small>10 Uhr</small>	Speedtime 12 <small>12 Uhr</small>
Nationaler Versand	<input type="checkbox"/> n.V.	<input type="checkbox"/> n.V.	<input type="checkbox"/> n.V.	<input type="checkbox"/> n.V.	<input type="checkbox"/> n.V.

Gefahrgut	Ja <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<small>(UN No., Kl., Verpackungsgruppe eintragen)</small>
------------------	-----------------------------	----------------------	---

Service-Optionen	<input type="checkbox"/> Sendung neutralisieren	<input type="checkbox"/> Samstagszustellung	<input type="checkbox"/> Samstagsabholung Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> Spätabholung Preis auf Anfrage	<input type="checkbox"/> Spätzustellung Preis auf Anfrage
-------------------------	---	---	--	--	--

Besondere Hinweise	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

Datum:

Unterschrift:

Wir arbeiten ausschließlich auf Grundlage der Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen 2016 (ADSp 2016) und – soweit diese für die Erbringung logistischer Leistungen nicht gelten – nach den Logistik-AGB Stand März 2006. Die ADSp 2016 beschränken in Ziffer 23 die gesetzliche Haftung für Güterschäden nach § 431 HGB in Höhe von 8,33 SZR/kg je Schadenfall bzw. je Schadenereignis auf 1 Million bzw. 2 Millionen Euro oder 2 SZR/kg, je nachdem, welcher Betrag höher ist, und bei multimodalen Transporten unter Einschluss einer Seebeförderung generell auf 2 SZR/kg.

- * Falls nicht gewählt, ist der Auftraggeber der Rechnungsträger.
Falls gewählt und der Empfänger verweigert die Zahlung, so haftet der Auftraggeber für die Zahlung des Speditionsentgeltes zzgl. einer Bearbeitungsgebühr von 17,80 €.
- ** AVIS-Erklärung: Bei telefonischer Avisierung verlängert sich die Regellaufzeit um mindestens einen Werktag. Eine Zustellung erfolgt in der Regel von Mo - Fr von 8 - 16 Uhr.
- *** Sollte das von Ihnen angegebene Gewicht nicht korrekt sein, behalten wir uns vor, gegebenenfalls eine Nachberechnung in Absprache mit Ihnen vorzunehmen!

Fracht :
Versicherung/TSV :
..... Bestätigung angenommen