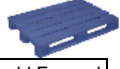



Speditionsauftrag / Shipping order

Absender / shipper 		<input type="checkbox"/> LKW Systemverkehre systemverkehr@itklogistics.com Fax: +49 (0)721 55901 – 198 <input type="checkbox"/> LKW Charterverkehre charterverkehr@itklogistics.com Fax: +49 (0)721 55901 – 153		<input type="checkbox"/> Luftfracht / air freight luftfracht@itklogistics.com Fax: +49 (0)721 55901 - 163 <input type="checkbox"/> Seefracht / sea freight seefracht@itklogistics.com Fax: +49 (0)721 55901 -10	
Empfänger / consignee		Kontakt / notify			
Besondere Versandvorschriften / shipping instructions		Gefahrgut / dangerous goods <input type="checkbox"/> JA / yes <input type="checkbox"/> NEIN / no UN - Nummer: UN _____ Bezeichnung/ Tech. Name: _____ Klasse: _____ / Verpackungsgruppe: _____ / Tunnelcode: _____ Nettomenge: kg/L / Errechneter Wert nach 1.1.3.6.4. (wenn bekannt)			
Liefertermin / delivery date		Warenwert in € / value of goods € 0,00 €		Transportversicherung eindecken / cover transport insurance <input type="checkbox"/> JA / yes <input type="checkbox"/> NEIN / no	
Markierung / marking	Anzahl / quantity	Verpackung / packaging	Inhalt / content	Bruttogewicht kg / gross weight kg	Abmessungen / dimensions lxbxh (cm)
Frankatur / Terms of delivery <input type="checkbox"/> Frei Haus <input type="checkbox"/> unfrei / exw <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> FCA _____ *) <input type="checkbox"/> FOB _____ *) <input type="checkbox"/> CPT/CFR _____ *) <input type="checkbox"/> CIP/CIF _____ *) <input type="checkbox"/> DAP _____ *) <input type="checkbox"/> DPU _____ *) <input type="checkbox"/> DDP _____ *) <small>*) Benannter Ort / named place</small>		Anlagen / attachments <input type="checkbox"/> Lieferschein / Packliste <input type="checkbox"/> Gefahrgutpapiere / DG-Documents <input type="checkbox"/> ABD/MRN Nr.: <input type="checkbox"/> Rechnung / invoice <input type="checkbox"/> L/C <input type="checkbox"/> andere/ other.		Packmitteltausch / packaging exchange Getauscht: <input type="checkbox"/> JA /yes / <input type="checkbox"/> NEIN / no <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <input type="text"/> Anzahl Europal. </div> <div style="text-align: center;">  <input type="text"/> Anzahl Gitterboxen </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">..... Unterschrift Packmittel-Empfänger</p>	
Ausgestellt am Unterschrift des Absenders / Firmenstempel signature of shipper / company stamp		Übernahmequittung Sendung ordnungsgemäß übernommen KFZ-Kennzeichen / Unterschrift des Fahrers Truck Licence number / signature of driver		Empfangsquittung des Empfängers Sendung ordnungsgemäß empfangen Unterschrift des Empfängers signature of consignee	

