



INTERNATIONALE SPEDITION GMBH

FRACHTANFRAGE

BITTE FÜLLEN SIE FOLGENDES FORMULAR AUS. WIR SETZEN UNS MIT IHNEN UMGEHEND IN VERBINDUNG

Versandart : Landfracht Luffracht Seefracht

ABSENDERINFORMATIONEN

Firma: *
Ansprechpartner : *
Straße, Nr. : *
LKZ, PLZ, Ort *
Telefon : *
Telefax :
E-Mail : *

SENDUNGSDATEN

Ladestelle: * (PLZ, Ort) Hebebühne: Ja Nein
Abholdatum:
Entladestelle: * (PLZ, Ort) Hebebühne: Ja Nein
Anlieferungsdatum:

Anzahl: *
Verpackung: *
Inhalt: *
Gewicht: * kg kg kg
Maße (L x B x H) * m m m m m m m m m m
Sonstige Angaben:

Warenwert : * €
Transportversicherung eindecken: * Ja Nein
stapelbar: Ja Nein
belastbar: Ja Nein
Gefahrgut: * Ja Nein wenn ja, UN-Nr.:
Lieferkondition : * frei Haus verzollt unverzollt

Bemerkungen / Sonstiges

Bitte geben Sie uns Ihre Emailadresse an, wir werden Ihnen schnell und kompetent antworten.

*Pflichtfelder