



EUROPEAN TRANSPORT SERVICES

Auftrag  | Anfrage   
(\* - Erforderliches Feld)

Zur Abholung / Beförderung der unten aufgeführten Güter:

• Auftraggeber:

Firmenname \*:

Straße \*:

Land / PLZ / Ort \*:

Telefon \*:

Email \*:

Sachbearbeiter \*:


• Auftragnehmer:

Firmenname:

**TRANSMOVE Heinz Gallmayer**

Straße:

**Gautinger Str. 23 F**

Land / PLZ / Ort:

**D-82152 Krailling**

Telefon:

**+49-89-7457590-0**

Email:

**hg@transmove.eu**

Sachbearbeiter:

**Heinz Gallmayer**

VAT-ID/US-t-ID:

**DE194596480**

• Ladeadresse, falls von Auftraggeber abweichend:

Firmenname \*:

Straße \*:

Land / PLZ / Ort \*:

Telefon:

Email:

Sachbearbeiter:


• Empfänger:

Firmenname \*:

Straße \*:

Land / PLZ / Ort \*:

Telefon:

Email:

Sachbearbeiter:


• Anweisungen, Bemerkungen:

Datum Abholung \*:

Uhrzeit von \*:

Uhrzeit bis \*:

Datum Anlieferung \*:

Uhrzeit von \*:

Uhrzeit bis \*:

• Ladung:

	Bezeichnung und Nr. *:	Anzahl / Warenart *:	Maße in cm L / B / H *:	Bruttogewicht (kg) *:
1.				
2.				
3.				
4.				

Transportversicherung:

nein

ja → Warenwert:

€

Gefahrgut:

nein

ja → Klassifikation:

Preis:

€ netto, zzgl. MWSt.

Datum:

Bitte ausfüllen, speichern und mailen an: [hg@transmove.eu](mailto:hg@transmove.eu)

• Zum ausfüllen und speichern benötigen Sie die neueste Version des Adobe Reader (XI oder höher) - <http://get.adobe.com/de/reader/>

Die Auftragserteilung erfolgt auf der Basis der Allg. Deutschen Spediteursbedingungen (ADSp.), neueste Fassung.

• Transmove - European Transportservice, Heinz Gallmayer, Gautinger Str. 23 F, 82152 Krailling •

• Konto / IBAN: DE95 7025 0150 0022 8467 86 • BIC / SWIFT: BYLADEM1KMS •