



Abholauftrag

Anschrift Landgraben 3
PLZ Ort 09337 Hohenstein- Ernstthal OT Wüstenbrand
Tel.: 03723 / 6522 -32 oder -33
Fax: 03723 / 6522 22
Mail: dfue@atl-chemnitz.de

Abholdatum _____ **von** _____ **Uhr bis** _____ **Uhr** _____

Firma

Auftragsnummer: _____

Absender				Empfänger			
Name				Name			
AP + TelNr				AP + TelNr			
Adresse				Adresse			
Land/PLZ/Ort				Land/PLZ/Ort			

Privatempfänger: Ja

Sendungsinformationen

Gut- bzw. Warenart	Anzahl / Art d. Verpack.	Gewicht Kg	Abmessungen (L x B x H) in cm	Gefahrgut ja / nein	
				UN-Nr.	
				GG- Klasse	
				Verp-Gruppe	
				Tunnelcode	

Transportversicherung eindecken Ja >>> Warenwert: € _____ zzgl. MwSt.

Sonderleistungen (teilweise gg. Aufpreis)

Sonstige Informationen

Fixtermin	<input type="checkbox"/> Ja	>>> am (Datum):		
Express OV	<input type="checkbox"/> Ja			
Express bis 12 Uhr	<input type="checkbox"/> Ja			
Express bis 10 Uhr	<input type="checkbox"/> Ja			
telefonisches Avis	<input type="checkbox"/> Ja	>>> Tel.Nr.:		
Nachnahme	<input type="checkbox"/> Ja	>>> Betrag:	maximal 5.000 €	
Neutralversand	<input type="checkbox"/> Ja			
Frankatur frei Haus	<input type="checkbox"/> Ja			
Frankatur unfrei	<input type="checkbox"/> Ja			Angebotsnummer ATL: