



EUROPEAN TRANSPORT SERVICES

Auftrag | Anfrage
(* - Erforderliches Feld)

Zur Abholung / Beförderung der unten aufgeführten Güter:

• Auftraggeber:

Firmenname *:	
Straße *:	
Land / PLZ / Ort *:	
Telefon *:	
Email *:	
Sachbearbeiter *:	
VAT-ID/USt-ID*:	

• 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/USt-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 *:	<input type="text"/>	Uhrzeit von *:	<input type="text"/>	Uhrzeit bis *:	<input type="text"/>
Datum Anlieferung *:	<input type="text"/>	Uhrzeit von *:	<input type="text"/>	Uhrzeit bis *:	<input type="text"/>

• 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

• 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 •