Versender/Shipper

Empfänger/Consignee

Notify

Speditions-Transportauftrag

Speditionsauftrags-Nr.: _____

Datum: _____

LSi LOGISTIK SERVICE individuell

Ammertalstraße 4
85551 Kirchheim
Tel.: 089 / 96 01 59 00
Fax: 089 / 96 01 59 75

CCS Geb. 543 Raum 0216
60549 Frankfurt/Flughafen
Tel.: 069 / 68 60 49 23
Fax: 069 / 69 53 39 25

Versendervermerk

☐ Express bis ☐ 10.00 Uhr ☐ 12.00 Uhr
☐ Luftfracht ☐ AOG ☐ LKW

Frankatur

☐ ex Works ☐ FOB ☐ DDU
☐ DDP

Zeichen und Nr.	Anzahl	Verpackung	Inhalt	Gewicht	Maße / L x B x H in cm

Export: ☐ Verkauf ☐ Vorführung ☐ Reparatur

Gefahrgut: ☐ Ja ☐ Nein UN-Nr._____ Klasse:_____

Transportversicherung:

☐ soll durch LSi eingedeckt werden ☐ zu unseren Lasten ☐ zu Lasten des Empfängers
☐ ist nicht zu decken Versicherungswert: _____

Anlagen: ☐ Ausfuhranmeldung ☐ Handelsrechnung ☐ Warenverkehrsbescheinigung
☐ Ursprungszeugnis ☐ _____

Sicherheitserklärung

Wir erklären
- dass die Sendung keine verbotenen Gegenstände gemäß der Anlage zur Verordnung (EG) Nr. 2320/2002 enthält, mit Ausnahme der Güter, die gemäß den gültigen ICAO/IATA Gefahrgutvorschriften für die Beförderung zulässig sind
- dass Verpackung und Inhalt der Sendung aus Sicherheitsgründen untersucht werden können.(z.B. Stichprobenkontrollen).

Dieser Versandauftrag ist zu den uns bekannten Bedingungen der ADSp, neueste Fassung, auszuführen.

Name

Datum

Uhrzeit Unterschrift Stempel

Übernahmebestätigung des Fahrers:
Obige Sendung vollständig und in ordnungsgemäßem Zustand übernommen

Datum Uhrzeit Unterschrift

Für den erteilten Speditionsauftrag gelten die Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp), neueste Fassung. Die LSi GmbH hat die Verkehrshaftungspolice über die Aktiv Assekuranz Makler GmbH gezeichnet