

Versandauftrag

Per Fax 040-46882465

Absender/Firma		Empfänger/Firma	
Ansprechpartner		Ansprechpartner	
Abteilung		Abteilung	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort	Postleitzahl	Ort
Land		Land	
Telefon		Telefon	

Anzahl der Packstücke	Gesamtgewicht	Abmessungen (Länge x Breite x Höhe in cm)
Kostenstelle/Kunden-Nr.	Warenwert	Inhalt

Service					
Overnight	Same Day	Economy	Direktkurier	Wochenende	Termin
Anmerkung				Höerversicherung (Warenwert über EUR 500)	

Rechnungsanschrift (falls vom Empfänger abweichend)

Bei sperrigen Gütern wird das Volumengewicht nach der Formel Länge x Breite x Höhe / 5000 zu Grunde gelegt.
 Der Auftraggeber akzeptiert die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma TIMEX express in time e.K.
 Waren und Dokumente werden vom Absender versandgerecht verpackt.
 Bei Waren, die das Gebiet der Europäischen Union verlassen, werden vom Versender die erforderlichen Zolldokumente beigelegt.

Ort, Datum:

Unterschrift/Firmenstempel: