AUTOTRANSPORT ZENTRALE

Transportauftrag

Vereinbarung zwischen Auftraggeber und Transportunternehmen

Auftragsnummer _____ Datum _____ Angebot gültig bis _____

AUFTRAGGEBER

Name / Firma _____ Telefon _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____ Land _____

E-Mail _____ USt-IdNr. (falls gewerblich) _____

TRANSPORTUNTERNEHMEN

Firma _____ Ansprechpartner _____

Telefon _____ E-Mail _____ USt-IdNr. _____

ABHOLUNG

Adresse (Straße, PLZ, Ort, Land) _____ Ansprechpartner vor Ort _____

Telefon vor Ort _____ Abholdatum _____ Zeitfenster von _____ bis _____

LIEFERUNG

Adresse (Straße, PLZ, Ort, Land) _____ Ansprechpartner vor Ort _____

Telefon vor Ort _____ Lieferdatum _____ Zeitfenster von _____ bis _____

FAHRZEUGE

Nr.	Marke / Modell	FIN	Kennzeichen	Zustand	Gewicht
1					
2					
3					

Transportart ☐ offener Transport ☐ geschlossener Transport ☐ auf eigener Achse ☐ Seetransport

PREIS UND ZAHLUNG

Vereinbarter Gesamtpreis (brutto) _____ davon Anzahlung _____ Restbetrag _____

Zahlungsart ☐ Barzahlung ☐ Überweisung ☐ Kreditkarte ☐ PayPal

BESONDERE VEREINBARUNGEN

_____

_____

Mit der Unterschrift bestätigen beide Parteien die oben aufgeführten Angaben. Das Übergabeprotokoll ist bei Abholung und Anlieferung auszufüllen und diesem Auftrag beizulegen.

Auftraggeber Ort, Datum, Unterschrift	**Transportunternehmen** Ort, Datum, Unterschrift