



Janus-Trans e.K.

„Wir transportieren mit Sicherheit“

VERSANDAUFTRAG INLAND

Versender	Empfänger
Kundennummer <input type="text"/>	Kundennummer <input type="text"/>
Straße, Hausnr. <input type="text"/>	Straße, Hausnr. <input type="text"/>
PLZ, Ort, Land <input type="text"/>	PLZ, Ort, Land <input type="text"/>
Ansprechpartner <input type="text"/>	Ansprechpartner <input type="text"/>
(Mobil)telefon <input type="text"/>	(Mobil)telefon <input type="text"/>

Abholadresse (falls abweichend)	Auslieferadresse (falls abweichend)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnr. <input type="text"/>	Straße, Hausnr. <input type="text"/>
PLZ, Ort, Land <input type="text"/>	PLZ, Ort, Land <input type="text"/>
Ansprechpartner <input type="text"/>	Ansprechpartner <input type="text"/>
(Mobil)telefon <input type="text"/>	(Mobil)telefon <input type="text"/>

Gewünschter Abholtermin	Zahlungsart	Besondere Vorschriften / Bemerkungen
Datum <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Empfänger <input type="checkbox"/> Versender <input type="checkbox"/> Alternativer Rechnungsempfänger* * Bitte bei „Besondere Vorschriften“ eintragen.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Deklariertes Inhalt	Deklariertes Warenwert	Kennung (Safebag etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Brutto Gewicht (in kg)	Abmessung (in cm)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigene Valorenversicherung	Anzahl Kolti	Mengenangabe (Karat etc.)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungswert über Janus Trans <input type="text"/>		

Anlagen
<input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Proforma Rechnung <input type="checkbox"/> Ursprungszeugnis <input type="checkbox"/> Packliste <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Janus Trans e.K.

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel