

Transportauftrag



Von Abteilung	Telefon Besteller
Besteller/in Petra	Kostenstelle
Projekttitel Team I	Kostenträger/ Proj-Nr.

Produktionstitel Team Recherche
--

Extern:	<input type="checkbox"/> Stadtbote A.-Nr.:	F-Klasse:	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> ZL	<input type="checkbox"/> BL
---------	--	-----------	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

<input checked="" type="checkbox"/> Nur Transport	<input type="checkbox"/> LKW bleibt vor Ort	<input type="checkbox"/> Fahrer bleibt vor Ort	<input type="checkbox"/> Schwertransport
---	---	--	--

Art des LKW	Bestell-Nr. SAP
-------------	-----------------

Abnahmestelle: EXTERN 05.05.26 8 Uhr	Anlieferstelle: EXTERN 05.05.26 9 Uhr
Standort Firma	Standort Firma
Haus Name	Haus Name
Zimmer Straße	Zimmer Straße
Telefon PLZ, Ort 22761 Hamburg	Telefon PLZ, Ort
Telefon (extern)	Telefon (extern)

Rücktransport: EXTERN 08.05.26 13 Uhr	Anlieferstelle: EXTERN 08.05.26 15 Uhr
Standort Firma	Standort Firma
Haus Name	Haus Name
Zimmer Straße	Zimmer Straße
Telefon PLZ, Ort 22761 Hamburg	Telefon PLZ, Ort 22761 Hamburg
Telefon (extern)	Telefon (extern)

Transportgut:

Div Möbel und Kisten # Abnahme Haus: 1/Raum: 1 # Anlieferung Haus: 1/Raum: Studio 1
ErstellersystemID: 34470

Fahrer:	Fahrzeuge: LKW 01 Fa LKW 01 Fa
----------------	---

Menge: 1	Gewicht (ca.):	Größe (ca.) L/B/H:
-----------------	----------------	--------------------

Versandart: <input checked="" type="checkbox"/> Kurier	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Spediteur	Konto
--	-------------------------------	------------------------------------	-------

Frankatur: <input type="checkbox"/> frei	<input type="checkbox"/> unfrei	Versicherungswert	USt.IdNr.
--	---------------------------------	-------------------	-----------

Datum Quittung des Empfängers	Datum Unterschrift Zeichnungsberechtigter
---------------------------------	---

