# Kühling Transporte 39387 Oschersleben

GmbH & Co. KG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Versender: | Schermcker Straße 4539387 Oschersleben Tel. 0 39 49 / 94 37 – 0Fax 0 39 49 / 94 37 – 20 |  |
|                      |
|
| ***Lieferschein / Transportauftrag*** |
| ***Unsere Sendungs-Nr.:*** |
| Empfänger: | Auftraggeber : |
|                      |                      |
| Besondere Vermerkedes Versenders: | Datum: |       |
|            |
| Zeichen + Nr. | Anzahl | Verpackung | Inhalt | Gewicht |
|                      |                      |                      |                      |                      |
| Gefährliche Güter(Hinweis, Klasse) |            | Wert der Sendung € |       |
| Paletten-Kontrolle | Berechnung | MwSt.-pflichtig |
|  |  |  | Rollg. a. Vers.-Ort |       |
|       |       |
| Fracht |       |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |       |       |
| Zahl | Zahl | Zahl | Papiere, Porti |       |
|  | SVS |       |
| übernommen am: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nebenkosten |       |
| ( Unterschrift Kunde ) |       |       |
| zurückgegeben am : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zwischensumme |       |
| ( Unterschrift Fahrer ) | Avisgebühr |       |
| Euro- und Gitterboxpaletten sind sofort zurückzugeben. Bei Nichttausch gehen unsere Kosten aus späterer Rückholung oder aus Ersatzlieferung zu Ihren Lasten !Unseren Geschäften liegen die ADSp (Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen) neuester Fassung zugrunde. Unsere Haftung begrenzt sich nach Ziffer 23.1.1 ADSp auf € 8,33 für jedes Kilogramm des Rohgewichts der Sendung. Für Schäden während des Transports gelten die gesetzlichen Bestimmungen (Ziffer 23 ADSp). Erfüllungsort und Gerichtsstand Magdeburg. Geschäftsführer: Manfred Kühling Handelsregister: Magdeburg, HRA-Nr. 686 | Rollg. a. Empf.-Ort |       |
| Zwischensumme 2 |       |
| Mehrwertsteuer |       |
| Vers. N.N. steuerfrei |       |
| Endsumme |       |
| Vorstehende Sendung in einwandfreiem Zustand und vollzählig erhalten: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort | Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift | Stempel |