

Auftraggeber:		Tel.:	Auftragnehmer:		Tel.: 0421/87150 – 0
		Mail:	Interfracht Container Overseas Service GmbH		Mail: info@interfracht.de
Referenz / Sachbearbeiter:			Sachbearbeiter Interfracht:		
Empfänger / consignee:			Notify:		
Versandtag:			Verladung hat zu erfolgen per:		
Abzunehmen bei (Adr.):			Sie empfangen durch:		
Abgangsort:			Abgangshafen:		
Bestimmungshafen:			Endbestimmung:		
Sendung ist anzuliefern bei:			Abrechnung an:		
Markierung	Anzahl	Art	Inhalt	Brutto Gewicht kg	Abmessungen
Akkreditiv <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Sendung:			Paletten / Packholz sind gemäß Vorschriften des Bestimmungslandes behandelt und entsprechend markiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Siegel-Nr.:			Es wird kein Holz zum Packen/Stauen verwendet: <input type="checkbox"/> Nein		
Frankatur: <input type="checkbox"/> ab Werk <input type="checkbox"/> FOB Seehafen <input type="checkbox"/> CFR Empfangshafen <input type="checkbox"/> CIF Empfangshafen <input type="checkbox"/> unverzollt – DAP (genannter Ort) <input type="checkbox"/> verzollt – DDP (genannter Ort) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			Gefahrgut gemäß IMDG: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Die Gefahrgutvorschriften der GGVSee/ADR sind von uns beachtet worden. IMDG Klasse: UN No:		
Container sind nach Beladung durch den Auftraggeber zu verplomben. Die Siegelnummer ist Interfracht zwecks Aufnahme in die entsprechenden Dokumente mitzuteilen. Bei nicht ordnungsgemäß verplombten Containern übernimmt Interfracht keine Haftung.			Transportversicherung ist einzudecken: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte beachten Sie die Höchsthaftungsgrenze gem. ADSp Ziffer 23. Wir empfehlen daher den Abschluss einer Transportversicherung. Die ADSP stehen auf unserer Internetseite als Download zur Verfügung. Versicherungswert: Versicherungskosten zu Lasten:		
			<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsware <input type="checkbox"/> Zollgut		
Folgende Dokumente / Konnossemente werden von uns benötigt: <input type="checkbox"/> 3/3 Original B/L <input type="checkbox"/> Ausfuhrbescheinigung <input type="checkbox"/> Kopie B/L <input type="checkbox"/> FCR <input type="checkbox"/> Express B/L <input type="checkbox"/> Sonstige:			Anlagen: <input type="checkbox"/> Ausfuhrbegleitdokument <input type="checkbox"/> Packliste/Lieferschein <input type="checkbox"/> Importlizenz <input type="checkbox"/> (ABD) <input type="checkbox"/> Ursprungszeugnis <input type="checkbox"/> Orig. B/L <input type="checkbox"/> Handelsrechnung <input type="checkbox"/> Akkreditivkopie <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <input type="checkbox"/> Pro-forma-Rechnung <input type="checkbox"/> Zollfaktura		
Konnossemente sind aufzumachen an:			Dokumentensend:		
Notify:			Bemerkungen:		
Hiermit beauftragen wir Interfracht mit der Organisation des bezeichneten Transports und verpflichten und zur Zahlung der anfallenden Transportkosten – soweit wir im Rahmen unserer Lieferbedingungen hierzu verpflichtet sind.			Für den erteilten Speditionsauftrag gelten die Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp), neueste Fassung als vereinbart. Interfracht hat die Speditionsversicherung eingedeckt. Erfüllungsort und Gerichtsstand: Syke; Amtsgericht Walsrode HRB 110612 UST ID No. DE 114 417 459 Geschäftsführer: Andreas Grimm, Mathias Karrasch, Thomas Hogenkamp		
Stempel / Unterschrift		Ort, Datum			

