

ABHOLAUFTRAG

**GEL Logistik Express
Nürnberg GmbH**



Beschaffungslogistik, RETURN EXPRESS

Systempartner der GEL, Depot 900

Fon: +49-911-95 08 95 0
Fax: +49-911-95 08 95 50

An GEL- Systempartner: _____ Von GEL- Systempartner 900

Bitte übernehmen Sie NOCH HEUTE am: _____
Anmeldung bis 13.00 Uhr, später auf Anfrage!

von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

_____ Colli - _____ kg, Maße: Länge: _____ cm x Breite: _____ cm x Höhe: _____ cm

Leistungsarten: WORLD EXPRESS EXPRESS SA HIGH VALUE EXPRESS
 EUROPE EXPRESS EXPRESS 12 EXPO EXPRESS
 EXPRESS 24 EXPRESS 10 PRIVAT EXPRESS
 EXPRESS 48 EXPRESS 09 LETTER EXPRESS
 EXPRESS 08

TIME DEFINITE: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Zusatzleistungen: POD MOBILE CALL AVIS
 NACHNAHME: Betrag _____ € BAR V-CHECK

Frankatur: FREI HAUS UNFREI

Warenart: _____ Wert für Zollzwecke in €: _____

Transportversicherung: gewünscht: ja , nein - Wert der gesamten Sendung: _____ €

ABHOLADRESSE: Name: _____

Firma: _____

(keine Postfachadresse) Straße: _____

Land, Plz, Ort: _____ - _____

Telefon: _____

AUFTRAGGEBER: Name: _____ Telefon: _____

Firma: _____

Land, Plz, Ort: _____ - _____ Kundennummer: _____

ZUSTELLADRESSE: Name: _____

Firma: _____

(keine Postfachadresse) Straße: _____

Land, Plz, Ort: _____ - _____

Telefon: _____

Referenz (Versender): _____

Zustellhinweis: _____

Datum: _____, Unterschrift des Auftraggebers: _____

Der Versender/ Auftraggeber bestätigt durch Auftragserteilung, die AGB der GEL Logistik Express Nürnberg GmbH zur Kenntnis genommen zu haben und diese anzuerkennen.