

Versender: _____

Datum: _____

Lfd.Nr	Empfänger Straße PLZ , Ort ggf.Ansprechpartner /Tel.	Anzahl Verpackung Warenart	Abmessungen	Gewicht	Lieferschein - Nr. Auftrags Nr.	Warenwert	Frankatur	Besonderheiten +Express/Uhrzeit +Termin +Gefahrgut

FP = Europalette XP = Einwegpalette CO = Colli HP = Halbpalette GP = Gitterbox

Name, Unterschrift Fahrer

Fax -Nr.: 04321 / 873 - 1329

E-Mail : customerservice@voigt-logistik.de