|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hiermit beauftragen wir Sie, für uns die Ausfuhrfreigabe für folgend aufgeführte Container / LCL Lieferungen zu beantragen. | | | |
| Auftraggeberreferenz |  | | |
| Firma / Name des Auftraggebers |  | | |
| Straße, Hausnummer |  | | |
| Land, Postleitzahl, Ort |  |  |  |
| USt.ID.Nr/VAT-ID |  | | |
| Ansprechpartner |  | | |
| Telefon / Telefax |  | |  |
| Email |  | | |
|  | Verfahrensbezogene Angaben | | |
| Schiffsname |  | | |
| Abfahrtsdatum |  | | |
| Ladeschluss / Closing |  | | |
| Schiffsmakler |  | | |
| Löschhafen |  | | |
| Empfangshafen |  | | |
| Umladehafen |  | | |
| Terminal Verladeschuppen Packstation |  | | |
|  |  | | |
| Containernummer |  | | |
| *Containertyp* | 20” 20” High Cube Open Top  40” Refrigerated Flat  45” Plattform Tank | | |
|  |  | | |
| Ladeeinheit | LCL (Less than Container Load) | | |
|  |  | | |
| Datum tt/mm/jjjj |  | | |
| Ort |  | | |
| Stempel / Unterschrift |  | | |
|  |  | | |
| Kontaktdaten für die Auftragserteilung | | | |
| Senden Sie das ausgefüllte, abgestempelte und unterschriebene Auftragsformular zusammen mit den dazugehörigen Auftragsdokumenten per: | | | |
|  | | | |
| Email an | ZAPP@Kelhok.com | | |
|  | | | |
| Fax an | +49 (2821)-590 28 29 | | |