

ABHOLAUFTRAG

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular an 030 / 40 30 44 400 und avisieren den Auftrag telefonisch unter 030 / 40 30 4444.

Wir arbeiten ausschließlich auf Grundlage unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Unsere AGB finden Sie im Internet unter www.cosmokurier.de/overnight/agbs.php.

AUFTRAGGEBER

_____	_____	_____
Kundennummer	Name bzw. Firma	Kostenstelle
_____	_____	_____
Name der Kontaktperson	Telefon	Mobil

TRANSPORTGUT

_____	_____	_____	_____	_____
Packstücke	Maße (L x B x H in cm)	Inhalt	Wert	Gewicht (kg)

ABHOLUNG

Abholdatum	
_____ Uhr	_____ Uhr
von	bis

Name der Kontaktperson	
_____	_____
Telefon	Mobil

Name bzw. Firma	

Straße / Hausnummer	
_____	_____
Postleitzahl	Ort

ZUSTELLUNG

Zustelldatum	
_____ Uhr	_____ Uhr
von	bis

Name der Kontaktperson	
_____	_____
Telefon	Mobil

Name bzw. Firma	

Straße / Hausnummer	
_____	_____
Postleitzahl	Ort