

Auftragnehmer:

L.E.Transport & Logistik UG
(haftungsbeschränkt)
Björneborgstr.15
04158 Leipzig



Auftrag

Datum:

Auftraggeber:
Herr/Frau:
Firma:
Straße:
PLZ/Stadt:
Tel.:

Empfänger:
Herr/Frau:
Firma:
Straße:
PLZ/Stadt:
Tel.:

Abholadresse:

Herr/Frau:
Firma:
Straße:
PLZ/Stadt:
Tel.:

Menge	Artikel Bezeichnung	Verpackung	Gewicht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstiges

Datum / Uhrzeit Abholung:

Datum / Uhrzeit Ankunft:

Unterschrift Auftraggeber:

Unterschrift Empfänger:
