

Versandauftrag

Zum Ausfüllen klicken Sie bitte in die entsprechenden Felder.
Senden Sie das Formular bitte per Fax an uns.

(0921)7998620

Von Absender		Kunden-Nr.
Firma/Name:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Kontaktperson:		Projekt-Nr.
Telefon:		

Nach Empfänger
Firma/Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Abt./Kontaktperson:
Telefon:

BITTE KEINE
POSTFACH-
ADRESSE-
EINTRAGEN

Ware	Inhalt (Warenbeschreibung)	Anzahl	Gewicht	Wert in EUR
Maße in cm:	Länge	Breite	Höhe	
Maße in cm:	Länge	Breite	Höhe	
Versicherung	Ich möchte meine Sendung versichern. <input type="radio"/>			Wert in EUR

Nachnahme:
Wert in EUR:

Abholung	Abholdatum	von:	bis:	Der angegebene Zeitraum sollte mindestens 3 Stunden betragen.
		:	:	

Wann Terminwunsch			
Datum			
Nachnahme <input type="radio"/>	Wochenend Feiertag <input type="radio"/>	Direktfahrt <input type="radio"/>	Special <input type="radio"/>



OX Logistic LTD.
Niederlassung Deutschland
Weiherstraße 19
95448 Bayreuth
Telefon 09 21 / 7 99 86-0
Telefax 09 21 / 7 99 86-20

Express							
bis 16:00 <input type="radio"/>	bis 12:00 <input type="radio"/>	bis 10:00 <input type="radio"/>	bis 09:00 <input type="radio"/>	bis 08:00 <input type="radio"/>	oder um	:	:
ohne Terminwunsch <input type="radio"/>							
International Express							
bis 17:00 <input type="radio"/>	bis 14:00 <input type="radio"/>	bis 12:00 <input type="radio"/>	bis 11:00 <input type="radio"/>	bis 10:00 <input type="radio"/>	oder um	:	:
ohne Terminwunsch <input type="radio"/>							