



- Luftfracht
  Seefracht
  Courier
  LKW
  Bahn

info@globaltrans.eu  
www.globaltrans.eu

### Versender

Firma \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Empfänger

Firma \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 CTC-Person \_\_\_\_\_

### gewünschter Abgangs-

- Flughafen
  Hafen
  Bahnhof

### gewünschter Ankunfts-

- Flughafen
  Hafen
  Bahnhof

### Besondere Bestimmungen

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Anzahl	Verpackungsart	Inhalt/Warenbezeichnung <small>evtl. Luftfrachtbrief- oder Zolldeklaration</small>	Gewicht in kg		Maße in cm		
			brutto	netto	Länge	Breite	Höhe

### Geplantes Versanddatum:

<b>Frankatur</b> <input type="checkbox"/> CiF <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> ab Werk <input type="checkbox"/> _____	<b>Transportversicherung</b> <input type="checkbox"/> ja <b>Warenwert</b> _____ <small>Eine Transportversicherung wird ohne ausdrücklichen Auftrag - nicht - gedeckt</small>	<b>Gefahrgut nach</b> <input type="checkbox"/> IATA-DGR <input type="checkbox"/> CAO <input type="checkbox"/> GGVSEB <input type="checkbox"/> ADR/IMDG <small>Beförderung nach Kapitel 1.1A.2.1 ADR</small>	<small>Der Versender erklärt sich einverstanden, dass Verpackung und Inhalt der Sendung(en) aus Sicherheitsgründen untersucht werden können (z.B. Stichprobenkontrollen), dass die Sendung(en) keine verbotenen Gegenstände gem. Anlage Leitlinien für die Einstufung von verbotenen Gegenständen der VO(EG)300/2008, 272/2009 und der VO(EG) Nr. 2015/1998 enthält, sofern diese nicht gem. nebenstehender Gefahrgutvorschriften entsprechend angemeldet worden sind.</small>  <small>Weiterhin erklären wir, dass wir alle Maßnahmen einleiten um die Voraussetzung zur sicheren Lieferkette erfüllen.</small>	  
--	--	--	--	----------

### Anlagen

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handelsrechnung  | <input type="checkbox"/> Ausfuhrbegleitdokument _____         | <input type="checkbox"/> Original B/L <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Proformarechnung | <input type="checkbox"/> Präferenznachweis (A TR, EUR1) _____ | <input type="checkbox"/> _____  |
| <input type="checkbox"/> Packliste        | <input type="checkbox"/> Ursprungszeugnis Nr. _____           |   |
| <input type="checkbox"/> _____            | <input type="checkbox"/> Zollversandschein (T1) Nr. _____     | <input type="checkbox"/> AEO Status _____   |

### Düsseldorf

Tel.: +49 (0)211 496 25 0  
Fax: +49 (0)211 496 25 170

### Frankfurt

Tel.: +49 (0) 6105 408 180  
Fax: +49 (0) 6105 408 1830

### Hamburg

Tel.: +49 (0) 40 239 37 00 0  
Fax: +49 (0) 40 239 37 00 70

### Stuttgart

Tel.: +49 (0) 711 72 25 470  
Fax: +49 (0) 711 72 25 4750

### München

Tel.: +49 (0) 89 975 92 725  
Fax: +49 (0) 89 975 92 726

### Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift | Firmenstempel**

Geschäftsführer: Kay Uwe Gretsche, Handelsregister Düsseldorf HRB 65381, UST IDNR: DE 814243631