

ABHOLAUFTRAG

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular an 030 / 40 30 440 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 <https://www.cosmokurier.de/agb-cosmo-overnight>.

AUFTRAGGEBER

Kundennummer Name bzw. Firma _____
Kostestelle

Name der Kontaktperson _____
Telefon _____
Mobile

TRANSPORTGUT

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

ABHOLUNG

Abholdatum

von _____
bis

Name der Kontaktperson

Telefon _____
Mobile

Name bzw. Firma

Straße / Hausnummer

Postleitzahl _____
Ort

ZUSTELLUNG

Zustelldatum

von _____
bis

Name der Kontaktperson

Telefon _____
Mobile

Name bzw. Firma

Straße / Hausnummer

Postleitzahl _____
Ort