

# Speditionsauftrag

# DACHSER

DACHSER SE  
Niederlassung Kornwestheim  
Steinbeisstraße 21  
70806 Kornwestheim

Tel.: +49 7154 205-0  
Fax: +49 7154 205-100

Datum: \_\_\_\_\_

**Vom Auftraggeber auszufüllen** Fehlende Produktauswahl bewirkt targoflex bzw. classicline Versand

**Produktauswahl** **DACHSER European Logistics** Für alle Produkte gelten unsere **AGB European Logistics**, abrufbar unter [www.dachser.com](http://www.dachser.com)

Unsere eLogistics Anwendung productpilot zur Ermittlung der Laufzeiten im Internet ermöglicht Ihnen, eine präzise Produktauswahl für die europäischen Länder zu treffen.



|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| <b>targoflex</b> <input type="checkbox"/>                                 | <b>targospeed</b> <input type="checkbox"/>         | <b>targospeed 12</b> <input type="checkbox"/>           | <b>targospeed 10</b> <input type="checkbox"/> | <b>targospeed plus *</b> <input type="checkbox"/> |
| <small>* nur nach Rücksprache mit Ihrer betreuenden Niederlassung</small> |  |   |   |   |
| <b>targofix</b> <input type="checkbox"/>                                  | <b>targofix 12</b> <input type="checkbox"/>        | <b>targofix 10</b> <input type="checkbox"/>             | Datum targofix: _____                         |   |
| <b>targo on-site</b> <input type="checkbox"/>                             | <b>targo on-site plus</b> <input type="checkbox"/> | <b>targo on-site premium *</b> <input type="checkbox"/> | <b>classicline</b> <input type="checkbox"/>   | <b>directload</b> <input type="checkbox"/>        |

| Absender                     |                |
|------------------------------|----------------|
| Kunden-Nr.                   | USt.-IdNr.     |
| Name                         |                |
| Abteilung, Produktionsstätte |                |
| Straße                       |                |
| NKZ                          | PLZ Ort        |
| Ihre Auftrags-Nr.            | Auftragsgruppe |

| Empfänger   |  |
|---|--|
| Kunden-Nr.  | USt.-IdNr.   |
| Name  |  |
| Abteilung, zu Händen                                    |  |
| Straße  |  |
| NKZ   | PLZ Ort  |
| Zustellung mit Hebebühne<br>Ja <input type="checkbox"/> | Gefahrgut*<br>Ja <input type="checkbox"/> * Vorgeschriebene Angaben gem. ADR<br>unbedingt angeben (s.u.) |

| Auftraggeber  |         |
|---|---------|
| Name 1  |         |
| Name 2  |         |
| Straße  |         |
| NKZ   | PLZ Ort |
| Δ Nur ausfüllen, sofern nicht mit Absender identisch. Δ |         |

| Frankatur (Fehlende Frankatur bewirkt Frei Haus-Versand.)  |   |
|--|---|
| Frei Haus (031) <input type="checkbox"/>   | Unfrei (011) <input type="checkbox"/>   |
| Sonstige Frankatur:  |   |
| Warenwert  |   |
| Warenwertangabe: _____ EUR   | Bitte auch dann angeben, wenn Sie <b>Verzichtskunde</b> sind.                     |
| <b>Güterschadenversicherung (Ziff. 21 ADSp)</b> , Geltungsbereich: Europa exklusive GUS <input type="checkbox"/> | <b>Transportversicherung</b> , Geltungsbereich: Weltweit <input type="checkbox"/> |

| Warennachnahme  |  |
|---|--|
| Warennachnahmebetrag EUR: _____   | Bar <input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck <input type="checkbox"/> ausgestellt auf Absender / Auftraggeber |
| <small>Barwarennachnahmen sind auf max. EUR 5.000,- begrenzt und nur in folgenden Ländern möglich: A, BG, CH, CZ, D, DK, H, LUX, NL, P, PL, SK; in F max. EUR 750,-; in E max. EUR 2.499,-; in B max. EUR 3.000,-. Laufzeitverzögerungen, bedingt durch Inkasso von Warennachnahmen, entbinden uns von den produktspezifischen Laufzeitangaben.</small> |  |

| Markierung | Anzahl | Verpackung | Inhalt | Brutto (kg) | Lademeter | Volumen m³ | Abmessung in cm (LxBxH) |   |
|------------|--------|------------|--------|-------------|-----------|------------|-------------------------|---|
|            |        |            |        |             |           |            | X                       | X |
|            |        |            |        |             |           |            | X                       | X |
|            |        |            |        |             |           |            | X                       | X |
|            |        |            |        |             |           |            | X                       | X |
|            |        |            |        |             |           |            | X                       | X |

|                |
|----------------|
| Instruktionen: |
|                |

DACHSER SE, Zweigniederlassung Kornwestheim, Hauptsitz: DACHSER SE, Sitz: Kempten (Allgäu), Amtsgericht Kempten HRB 12407, USt-IdNr.: DE 815512007  
Vorstand: Bernhard Simon (Vorsitzender), Michael Schilling (stellv. Vorsitzender), Burkhard Eling, Thomas Reuter, Rüdiger Klug, Alfred Miller, Wolfgang Reinel  
Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Jürgen Schneider  
Wir arbeiten ausschließlich auf Grundlage der Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen 2016 (ADS 2016). Auf die in den ADS 2016 von den gesetzlichen Bestimmungen abweichenden Haftungsregelungen wird ausdrücklich hingewiesen. Die ADS 2016 sind jederzeit unter <http://www.dachser.de/adsp> abrufbar und werden auf Verlangen übersandt. Gefährliche Güter muss der Absender/Auftraggeber gemäß GGVSE deklarieren! Erfüllungsort ist Ludwigsburg. Als Gerichtsstand gilt, soweit es sich um Kaufleute handelt, Ludwigsburg als vereinbart.

Ort, Datum

Unterschrift des übernehmenden Fahrers