

Anfrage

Messe: _____

Laufzeit: _____

Firmendetails

Messedetails

Firma: _____

 Öffnungszeiten: _____

Kontaktperson: _____
 Telefonnummer: _____
 Messebauer: _____

- Hintransport
 Rücktransport

- Land
 Land

- Luft
 Luft

- See
 See

Sendungsdaten

Anzahl	Inhalt	Länge	Breite	Höhe	Gewicht
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Anlieferung am Stand: _____

Übernahme am Stand: _____

Messeplatzhandling

- Be- und Entladung Leerguthandling

Sonstiges: _____

Dokumente

- Rechnung ABD Carnet ATA

Versicherung

- Hintransport Ausstellungsversicherung Rücktransport

Angebotserstellung

- Detaillierte Kostenaufstellung Pauschalangebot

Warenwert: _____

