

Messe: _____

Von Firma _____ _____ Telefon _____ Sachbearbeiter: _____ Telefax _____ E-Mail: _____	An Lagermax Messelogistik-Center Am Messezentrum 6, 5020 Salzburg/Austria Telefon +43/662/40 90-2299, 2295 +43/662/44 81-205 Telefax +43/662/40 90-692 E-Mail: messe.salzburg@lagermax.com
--	---

AUSSTELLER: _____ _____	ABSENDER: _____ _____
HALLE: _____ STAND: _____	SPEDITEUR: _____
Kontaktperson: _____	SENDUNG: _____
Telefon: _____	AUSSTELLER ANWESEND: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN

STAPLER:	<input type="radio"/> bis 3 t Hubkraft	<input type="radio"/> lange Gabeln	<input type="radio"/> Seile, Schäckel
	<input type="radio"/> bis 5 t Hubkraft	<input type="radio"/> Hubwagen	<input type="radio"/> Bändermaschine
	<input type="radio"/> bis 7 t Hubkraft	<input type="radio"/> Ent- oder Beladeüberwachung	
KRAN:	_____ t Hubkraft	<input type="radio"/> ARBEITSKRAFT: Anzahl _____	ca. Stunden _____

AUFBAU	TERMIN / UHRZEIT	ABBAU	TERMIN / UHRZEIT
▶ _____ ◀	▶ _____ ◀	▶ _____ ◀	▶ _____ ◀

Wertangabe der zu manipulierenden Ware	Warenwert: EUR _____
Speditionsversicherung RVS / SVS / Stapler / Haftpflicht Prämie 1 % (Promille)	
vom angegebenen Warenwert. Sollte keine Wertangabe der zu manipulierenden Ware genannt werden, wird seitens Lagermax Internationale Spedition GmbH, Salzburg, ein Versicherungswert von EUR 5.000 eingedeckt. Prämie EUR 5,- pro Auftragschein.	
RVS / SVS-Verzichtskunde? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Achtung: Unbedingt vor Auftragsvergabe bekanntgeben!

ZWISCHENLAGERUNG:	<input type="radio"/> Leergut / Verpackungsmaterial	<input type="radio"/> Vollgut
Abholtermin: _____	Zustelltermin: _____	Volumen: ca. _____

Die Disposition der Speditionsdienstleistungen (Transport, Stapler, Lagerung etc.) erfordert eine termingerechte Vorplanung, daher ist eine zeitgerechte Auftragsvergabe notwendig. Der Unterzeichner beauftragt Lagermax Internationale Spedition GmbH mit der Durchführung genannter Aufträge. Die einzelnen Messedienstleistungen / Transporte werden nach den jeweils gültigen Messeplatztarifen und Transportvereinbarungen verrechnet.

Rechnung an:

UID / VAT-Nr.: _____	Datum / Auftraggeber (Name) / Firmenmäßige Zeichnung _____
-----------------------------	--