



Truck- & Speditionsservice GmbH

Bremerhaven

Grauwallring 50

27580 Bremerhaven

Tel.: +49 471 94478 -0

Fax: +49 471 94478 -78

E-Mail: info.bhv@trucksped.de

Wilhelmshaven

Pazifik 1

26388 Wilhelmshaven

Tel.: +49 4421 755792 -00

Fax: +49 4421 755792 -19

E-Mail: info.whv@trucksped.de

AES Auftrag

Per Email an info.bhv@trucksped.de oder als Fax an +49 471 94478 -78 (Bremerhaven)

Per Email an info.whv@trucksped.de oder als Fax an +49 4421 755792 -19 (Wilhelmshaven)

www.trucksped.de

1. Gestellung der Ware	<input type="checkbox"/> Am Ladeort*	<input type="checkbox"/> Am Ausfuhrzollamt		
*wenn am Ladeort dann Verfügbarkeit der Ware	DATUM:	<input type="text"/>	UHRZEIT (von bis):	<input type="text"/>
2. Adresse Ladeort:	Firma:	<input type="text"/>		
	Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>		
	PLZ/Ort:	<input type="text"/>		
3. Ausfuhrzollstelle:	<input type="text"/>	Dienststellennr.:	<input type="text"/>	
4. Ausgangszollstelle:	<input type="text"/>	Dienststellennr.:	<input type="text"/>	
Schiffsname:	<input type="text"/>	Bestimmungsland:	<input type="text"/>	
Beförderungsrouten:	<input type="text"/>			
5. Warenmenge:	Stück:	<input type="text"/>	Gew. Brutto	<input type="text"/> kg Netto <input type="text"/> kg
6. Empfänger	Firma:	<input type="text"/>		
	Straße/ Hausnr.:	<input type="text"/>		
	PLZ/ Ort:	<input type="text"/>		
7. Anmelder = Ausfüh­rer gem. beil. Rechnung?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein*	* (Bei NEIN bitte folgende Informationen zum Anmelder angeben)	
	Firma:	<input type="text"/>		
	Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>		
	PLZ/Ort:	<input type="text"/>		
	Ansprechpartner:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
	EORI-Nr.:	<input type="text"/>		
9. genaue Warenbezeichnung (auf deutsch)	<input type="text"/>			
	Zolltarifnummer:	<input type="text"/>		
10. Warenwert	<input type="text"/>	Währung	<input type="text"/>	Lieferbedingung <input type="text"/>
11. Containernr.:	<input type="text"/>	Bauart:	<input type="checkbox"/> 20FT <input type="checkbox"/> 40FT <input type="checkbox"/> etc.	<input type="text"/>
12. BHT / B-Nummer Erstellen	<input type="checkbox"/> JA*	<input type="checkbox"/> Nein		
13. Pos. zur Abrechnung	<input type="text"/>			

ANLAGE: Rechnung/Packliste ggf. B/L

Firmenstempel / Unterschrift