

ARBEITSAUFTRAG

TERMIN _____

Bitte entsprechende Aufträge ankreuzen – wird durch unser Personal nach Erledigung gegengezeichnet.

Spedition _____

Datum _____

Mitarbeiter _____

Tel + DW _____

AWB _____

Pos.-Nr. _____

Colli Anzahl _____

Gewicht _____

EXPORT

erledigt durch (Namenszeichen)

X-Ray / Sniffern

Labeln _____

Anlieferung bei _____

F-Nummern scannen _____

AWB zum Zoll _____

Zollbeschau _____

ATR zum Zoll _____

(Original zurück ins Büro)

IMPORT

erledigt durch

Auslagern _____

TA _____

Zollbeschau _____

übergeben an _____ am _____

(Unternehmer + Unterschrift Fahrer)

Vermerk der Sicherheitskontrollkraft

Stempel SPX / Datum/Uhrzeit/Unterschrift der verantwortlichen Person

(Basis Dienstleistungsauftrag Warenkontrollmaßnahme)

Sonstiges

was wurde gemacht erledigt durch

Palettieren _____

Bändern _____

Folieren _____

PV-Verschluss _____

Verwiegen + vermessen _____

Extra Anweisungen _____