

Auftrag (Ktr)

AR-Nr.

TU

Leistungsdatum

BF-3 ja nein

Zeit

Pol ges. Strecke: ja nein

Pol außer. BAB: ja nein

Rechnungsempfänger

Abfahrtsort

Zielort

Km

Anz.	Art	Länge	Breite	Höhe	Gewicht
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Anfrage vom

excl. G 29 BF 3 POL
VLM Zoll

all in

Preis Euro