

Abholauftrag

Bitte füllen Sie dieses Formular mit Ihren Daten und schicken es per Fax oder E-Mail an uns zurück:

Fax: 030 / 29 30 44 45

E-Mail: overnight@twisterkuriere.de.

Dieser Auftrag wird Ihnen telefonisch bestätigt.*

OVERNIGHT

Zustellung nächster Werktag Mo - Fr
Flächendeckend 08:00 - 12:00 Uhr

NEXTDAY**

Zustellung nächster Werktag Mo - Fr
Flächendeckend 08:00 - 17:00 Uhr
keine Termin-, Wochenend- u. Feiertagszustellung

ECONOMY**

Zustellung 2-3 Werktage / 1 Packstück pro
Frachtbrief / keine Termin-, Wochenend- u.
Feiertagszustellung, nur ab Berlin

EXPRESS

Termin, Wochenende, Versicherungen
etc. auf Anfrage

ECONOMY**

Termin, Wochenende, Versicherungen
etc. auf Anfrage

INTERNATIONAL

Auftraggeber

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="text"/> Kundennummer | <input type="text"/> Name bzw. Firma | <input type="text"/> Kostenstelle |
| <input type="text"/> Ansprechpartner | <input type="text"/> Telefon | <input type="text"/> Mobil |

Transportgut

| | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="text"/> Packstücke | <input type="text"/> Maße (L x B x H in cm) | <input type="text"/> Inhalt | <input type="text"/> Wert | <input type="text"/> Gewicht (Kg) |
|------------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|

Abholung

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="text"/> Abholdatum | <input type="text"/> Uhr | <input type="text"/> Uhr |
| von | bis | |
| <input type="text"/> Ansprechpartner | <input type="text"/> Telefon | <input type="text"/> Mobil |
| <input type="text"/> Name bzw. Firma | <input type="text"/> Straße | <input type="text"/> Hausnummer |
| <input type="text"/> Postleitzahl | <input type="text"/> Ort | |
| <input type="text"/> Bemerkung | | |
| <input type="text"/> Ort, Datum | | |

Zustellung

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="text"/> Zustelldatum | <input type="text"/> Uhr | <input type="text"/> Uhr |
| von | bis | |
| <input type="text"/> Ansprechpartner | <input type="text"/> Telefon | <input type="text"/> Mobil |
| <input type="text"/> Name bzw. Firma | <input type="text"/> Straße | <input type="text"/> Hausnummer |
| <input type="text"/> Postleitzahl | <input type="text"/> Ort | |
| <input type="text"/> Bemerkung | | |
| <input type="text"/> Unterschrift | | |

* Bearbeitung ausschließlich montags-freitags von 08:00 Uhr - 20:00 Uhr außer an Feiertagen.

** Bitte ankreuzen, ansonsten erfolgt Versand und Abrechnung als Overnight bzw. International Express.

Der Auftraggeber erkennt die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Twister Overnight GmbH in der jeweils gültigen Fassung an. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Twister Overnight GmbH sind im Internet unter www.twisterkuriere.de zu finden.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne unter 030 / 29 30 44 44 zur Verfügung.