

**Auftraggeber (AG):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 eMail: \_\_\_\_\_

**Abholadresse:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Abholtermin: \_\_\_\_\_  
 Abholung auf meinem Langzeitparkplatz:  Ja  Nein

Auftragnehmer (AN):  
**RAVEN Logistic GmbH**  
 Am Winkelgraben 1  
 D-64584 Biebesheim am Rhein  
 Tel: +49 (0) 6258-94991-0 · Fax: +49 (0) 6258-94991-40

CMR-Nr: \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_  
 Ust.-ID: \_\_\_\_\_

**Zustelladresse:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Zustelltermin: \_\_\_\_\_  
 Zustellung auf meinem Langzeitparkplatz:  Ja  Nein

**WICHTIG!** Bei Abholung oder Zustellung auf kundeneigenem Langzeitparkplatz, sind aus versicherungsrechtlichen Gründen nachfolgende Angaben zwingend erforderlich. Mit Auftragserteilung wird Vollmacht durch AG zur Übernahme erteilt.

**Parkplatzanbieter:** \_\_\_\_\_

**Vertragsnummer:** \_\_\_\_\_

**Fahrzeugdaten:**

Farbe: \_\_\_\_\_  
 Marke: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ Fahrgestell-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Länge m: \_\_\_\_\_ Höhe m: \_\_\_\_\_ Breite m: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

**Preisvereinbarung:**

Transport (netto): \_\_\_\_\_ €  
 Zusatzversicherung: \_\_\_\_\_ €  
 gesetzl. MwSt: \_\_\_\_\_ €  
**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_ €


**Zusatzversicherung gewünscht?**  Ja  Nein  
**Versicherungssumme, welche versichert werden soll in Euro:** \_\_\_\_\_  
**HINWEIS:** Dies ist nur eine Anfrage auf eine zusätzliche Deckung. Der zusätzliche Versicherungsschutz wird gesondert abgeschlossen und gesondert schriftlich bestätigt. Ohne Zusatzversicherung haftet der AN nach HGB bzw. CMR.

Der Transportpreis bedarf der Bestätigung durch den AN. Der Gesamtbetrag ist nach Rechnungsstellung vor Verladung des Fahrzeuges fällig!

**Vielen Dank für Ihren Auftrag!**

**Transportbedingungen: Der Transport von Gegenständen im Fahrzeug ist nicht gestattet.** Beladene Fahrzeuge können vom Transport ausgeschlossen werden, außerdem erlischt der Versicherungsschutz bzw. übernimmt der AN keinerlei Haftung für Gegenstände im Fahrzeug. Der AN ist berechtigt das Fahrzeug gem. den Vereinbarungen zu prüfen. Der AG versichert, dass die Be- u. Entladestelle mit LKW angefahren werden können. Sollte entgegen der Angaben das Fahrzeug nicht abholbereit sein, werden wir den Anfahrtsweg und/oder Wartezeiten dem AG in Rechnung stellen. Bei Abweichung zu o.g. Daten u. unseren Transportbedingungen gelten Preisangleichungen als vereinbart. Termine werden bei Auftragserteilung unter Vorbehalt genannt bzw. angenommen. Für Lieferverzug infolge Panne, technischer Defekte, Ausfall eines Subunternehmers oder höhere Gewalt wird keine Haftung übernommen. Insbesondere gilt dies auch bei verkehrsbedingten Verzögerungen. Wir arbeiten ausschließlich auf Grundlage der ADSP, jeweils neueste Fassung und bei internationalen Transporten nach CMR. Erfüllungsort und Gerichtsstand für alle Ansprüche ist Darmstadt.

**Auftragserteilung AG:**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
 Vor-, und Nachname: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift / Stempel Auftraggeber:  \_\_\_\_\_

**Auftragsbestätigung AN:**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
 Raven Logistic GmbH