



Janus-Trans e.K.

„Wir transportieren mit Sicherheit“

EINLAGERUNG PRIVAT

Einlagerungsnummer:

| Abholadresse | | Zustelladresse | |
|-------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Kdnr | <input type="text"/> | abweichend: ja / nein | |
| Name | <input type="text"/> | wenn ja : | |
| Straße Nr. | <input type="text"/> | Name | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> | Straße Nr. | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| Mobil | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| | | Mobil | <input type="text"/> |

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Janus Trans e.K.

Datum Unterschrift
Kunde

Unterschrift
Fahrer

Datum Unterschrift
Kunde

Unterschrift
Fahrer

Personalausweisnummer

Kundenname Druckbuchstaben

| Gewünschter Abholtermin | Einlagerungsdauer | Bemerkung |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Datum <input type="text"/> | <input type="text"/> Tage | <input type="text"/> |
| Gewünschter Zustelltermin | | <input type="text"/> |
| Datum <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

| Deklariertes Inhalt | Deklariertes Warenwert |
|---|-------------------------------|
| Eigene Valorenversicherung | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Brutto Gewicht (in kg) |
| Versicherung über Janus Trans <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Anzahl Pakete |
| | <input type="text"/> |
| Safebag / Siegel Nr. | <input type="text"/> |