

Messe: \_\_\_\_\_ Halle: \_\_\_\_\_ Stand: \_\_\_\_\_

<p>Von Firma _____                  _____                  Telefon _____                  Sachbearbeiter: _____                  Telefax _____                  E-Mail: _____</p>	<p><b>An Lagermax Messelogistik-Center</b>                  Am Messezentrum 6, 5020 Salzburg / Austria  <b>Telefon +43 (0)662/40 90-2293, 2294</b>                  E-Mail: messe.salzburg@lagermax.com</p>
---	---

<p>Ladetermin: _____                  Ladeadresse: _____                  _____                  Ansprechpartner: _____                  Telefon: _____</p>	<p>Entladetermin: _____                  Entladeadresse: _____                  _____                  Ansprechpartner: _____                  Telefon: _____</p>
---	---

**Ware / Sendungsumfang** (Stück, Maße, m<sup>3</sup>, Lademeter): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Warenwert: EUR** \_\_\_\_\_

**Transportversicherung eindecken?**  Ja  Nein  
 Eine Transportversicherung reduziert Ihr Unternehmerrisiko auch im Hinblick auf die unterschiedliche Haftungsbeschränkung.

**Speditionsversicherung RVS / SVS / Stapler / Haftpflicht** Prämie 1 ‰ (Promille)  
 vom angegebenen Warenwert. Sollte keine Wertangabe der zu manipulierenden Ware genannt werden, wird seitens Lagermax Logistics Austria GmbH, Salzburg, ein Versicherungswert von EUR 5.000 eingedeckt. Prämie EUR 5,- pro Auftragschein.

**RVS / SVS-Verzichtskunde?**  Ja  Nein **Achtung:** Unbedingt vor Auftragsvergabe bekanntgeben!

**Rücktransport**  Ja  Nein Rückladetermin: \_\_\_\_\_

Kontaktperson am Messestand: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

*Die Disposition der Speditionsdienstleistungen (Transport, Stapler, Lagerung etc.) erfordert eine termingerechte Vorplanung, daher ist eine zeitgerechte Auftragsvergabe notwendig. Der Unterzeichner beauftragt Lagermax Logistics Austria GmbH mit der Durchführung genannter Aufträge. Die einzelnen Messedienstleistungen / Transporte werden nach den jeweils gültigen Messeplatztarifen und Transportvereinbarungen verrechnet.*

Rechnung an:

**UID / VAT-Nr.:**

Datum / Auftraggeber (Name) / Firmenmäßige Zeichnung