



Abholstelle: Administration Biozentrum CCB - Innrain 80-82 im 1.OG	Gefahrgut-Versanddokumentation	Datum:
--	---------------------------------------	--------

HAUSINTERN AUSZUFÜLLEN								VOM FAHRER AUSZUFÜLLEN		
Datum	Kostenstelle des Absenders	Name Absender	Telefon	Frachtbrief/AWB Nr.	Anzahl Pakete	UN 3373	UN 1845	Dokumente sonstiges	Abgeholt am	Unterschrift Fahrer Logistiker



HAUSINTERN AUSZUFÜLLEN									VOM FAHRER AUSZUFÜLLEN	
Datum	Kostenstelle des Absenders	Name Absender	Telefon	Frachtbrief/AWB Nr.	Anzahl Pakete	UN 3373	UN 1845	Dokumente sonstiges	Abgeholt am	Unterschrift Fahrer Logistiker