



Kostenübernahme-Bestätigung für Direktfahrten, Same Day, National und International

Kd-Nr.:

Firma:

Name, Tel.:

Straße:

PLZ, Ort:

Sendungsinformationen

Anzahl der Packstücke:

Gewicht, Maße:

Direktfahrt Same Day International National

Preis: €

Datum, Unterschrift: _____

Empfängerdaten

Firma:

Name, Telefon:

Straße:

PLZ, Ort:

Zustellung (Datum, Uhrzeit):

Alternativzustellung: ja nein

OverNight Service GmbH

Pinkertweg 49, 22113 Hamburg, Telefon: 040 / 23 85 85 85, Telefax: 040 / 23 85 84 44