

## **Teilnahmevereinbarung für den Frachtenpool**

**Ja, ich möchte am Frachtenpool teilnehmen!**

**Bitte ausfüllen und zurückfaxen an: 07305 / 95649-42**

### **Abhol- bzw. Rechnungsanschrift:**

Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel./Fax: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### **Besonderheiten bei Abholung:**

Warenversandzeiten:

Mo.	_____
Di.	_____
Mi.	_____
Do.	_____
Fr.	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel