Transportdokumentation

**Lieferant Empfänger**

Unternehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unternehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Durch Frachtführer/Fahrer auszufüllen)**

**Name (Fahrer, Frachtführer):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Transportmittel:** O Silozug O Sattelzug O Gliederzug O Schlepperzug

**amtliches Kennzeichen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zugfahrzeug Auflieger 1. Anhänger/ 2. Anhänger

**Liefermenge:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **t** **Lieferschein-Nr.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fruchtart:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sorte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Herkunft:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Schlag/Lagerbezeichnung)

**Angaben zu den letzten 3 Touren**

Produktkategorie lt. Anlage „Maßnahmen zur Reinigung/Desinfektion" (1. = letzte Tour, 2. = vor-letzte Tour, 3. = drittletzte Tour) und ggf. Reinigungs- bzw. Desinfektionsmaßnahmen angeben.

Produkt- Reinigung Reinigungs- Desinfektions-  
 kategorie keine trocken nass mittel mittel

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O O O\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O O O\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (Frachtführer, Fahrer)

**(Vom Verlader auszufüllen)**

Name (Verlader): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transportfahrzeug vor Beladung gesichtet: O Ja O Nein

Transportfahrzeug vor Beladung sauber und trocken: O Ja O Nein

Der Laderaum wurde durch Sichtkontrolle überprüft und ohne Beanstandungen abgenommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (Verlader)