



...gönnen Sie Ihrer Fracht doch auch mal was !!

# CARGO TRUCK GMBH

Tel 0211 - 52 87 96 - 0  
Fax 0211 - 52 87 96 - 29  
www.cargo-truck.de

Wahlerstraße 37  
40472 Düsseldorf  
service@cargo-truck.de

vom Auftraggeber auszufüllen:

## Auftrag zur Kontrolle unsicherer Luftfracht gem. VO (EG) Nr. 300/2008 ff.

Frachtbrief Nr. AWB No.	Anzahl No. of pcs	Bruttogewicht Gross weight	Inhalt Nature of goods

**\*1**

**ENTHAFTUNGSKLAUSEL:** Falls der Inhalt der Sendung nicht eindeutig identifizierbar ist und daher einer weitergehenden Kontrolle unterzogen werden muss, die das Öffnen der Packstücke erfordert, erteilen wir hiermit einen entsprechenden Auftrag, ebenso für das Wiederverschließen der Sendung. Zur Durchführung weitergehender Kontrollen erteilen wir hiermit der CARGO TRUCK GmbH die Erlaubnis, ggfs. die Verpackung der o.g. Luftfrachtsendung zu öffnen und bestätigen gleichzeitig die Übernahme der entstehenden Kosten. Wir verzichten auf alle Schadenersatzansprüche, die aus dem Öffnen und Schließen der Packstücke entstehen können, es sei denn, sie wären vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht worden. Der Auftraggeber setzt den Absender über diese Haftungsfreistellung in Kenntnis.

Datum	Stempel / Name / Unterschrift Auftraggeber <b>*2</b>
Abrechnungsposition, falls nicht AWB	

\*1 Bitte durch Ankreuzen bestätigen, dass der nebenstehende Inhalt zur Kenntnis genommen wurde.

\*2 Auftrag per email gilt als unterschrieben, wenn der Name des Auftraggebers im Unterschriftsfeld eingetragen wurde.

[Formular per e-mail](#)

Maximale Abmessungen der Packstücke für die Röntgenkontrolle: Breite 142 cm, Höhe 170 cm, Maximalgewicht 3000 kg. Maximale Länge 12 m  
Kontrollzeiten: Mo. - Fr. von 9:00h bis 19:00h

von CARGO TRUCK GmbH auszufüllen:

Durchgeführte Sicherungsmaßnahmen:

	ANZAHL	Position
<input type="checkbox"/> XRY		
<input type="checkbox"/> XRY, nicht auswertbar		
<input type="checkbox"/> PHS		
<input type="checkbox"/> Nachverpackung i.S.d. Manipulationssicherheit		
<input type="checkbox"/> VCK		
<input type="checkbox"/> EDD		

Kontrollstempel

von Schlimgen Logistics Solutions GmbH auszufüllen:

### Übergabe zur weiteren Kontrolle (EDD) an Schlimgen Logistics Solutions GmbH

Datum	Uhrzeit	Unterschrift
-------	---------	--------------

Durchgeführte Sicherungsmaßnahmen:

	ANZAHL	Position
<input type="checkbox"/> EDD		

Bemerkungen:

Kontrollstempel

von CARGO TRUCK GmbH auszufüllen:

### Nach EDD Rückgabe an CARGO Truck GmbH

Datum	Uhrzeit	Unterschrift
-------	---------	--------------