



Fahrtenschein

Fahrt-ID	240125011300043	ZF-Code	-	Geplante Ankunft	14.01.2025 15:00
Fahrttyp	Selbst-Anlieferung	Relation	AMAT_NORDPACK	Tatsächliche Ankunft	14.01.2025 16:40
Spedition	Nordpack GmbH		316050129	Standgeld ab	-
Frachtführer	-			Tatsächliches Ende	14.01.2025 17:24
Lieferant	Nordpack GmbH			Standgeld-Zeit (Min)	0
Kennzeichen	HNL5029	Tel. Fahrer	-	SOFA-Nr	-
Trailer (Einfahrt)	-	Mobilgerät	-	Vollgut-Auftrags-Nr.	-
Trailer (Ausfahrt)	-	Mobilgerät	..-	Leergut-Auftrags-nr.	-
Gefahrgut	Nein	Zoll	Nein		

Nr.	Position	Aktion Typ	Ankunft	Aktion Start	Abfahrt/ Aktion Ende	Entlad. Anzahl LE	Belad. Anzahl LE	Fahrzeit	Geplante Fahrzeit	E/T/Z
	SO_TCC	Eingang	16:40	16:40	16:41					
	SO_Gate_Puff	Warten	16:42	16:42	16:42			0	1	
1	SO ES 03	Entladung	16:47	17:07	17:24	18		6	2	
	SO_TCC	Ausgang	16:40	17:24	17:24			0	2	
SUMME:						18				

Besondere Vorkommnisse

14.01.2025 16:40 AN03A_Frachträger zu spät, nach SG Stopp Fahrt verspätet am Werk eingetroffen
ZF:

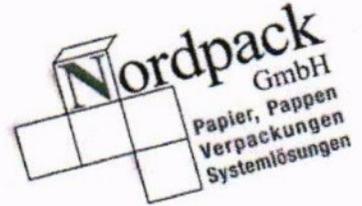
*FT 120/1/2025
Medick
HNL 5029*





Warenannahme
Montag bis Freitag 06:00 - 21:30 Uhr
Zeitfenster muss gebucht werden!

Nur seitliche Be-/Entladung



Nordpack GmbH · Gerberstraße 5 · 30916 Isernhagen

SLV Soltau (Audi)
Schnellecke Soltau (Audi)
Gottlieb-Daimler-Str. 11

29614 Soltau

Lieferschein

Nummer: A-626928LS
Seite: 1 von 1
Datum: 10.12.2024

Kunden-Nr.: 327685
Ihr Außendienst: 35/Mario Dietrich
Ihre Bestellung: 11
Ihre Zeichen: 2600012989/00010
Liefertermin: 14.01.2025

Ihr Ansprechpartner: Emmeli Rudolph
Telefon: +49 5136 8004 139
Fax: +49 5136 8004 139
E-Mail: emmeli.rudolph@nordpack.de

Pos.	Artikelnummer Artikelbezeichnung	Einheit
1	00048214 WP-Faltkiste - GLT 3723 Innenmaß: 1445 x 1060 x 681 mm Zusatztext: Mat.-Nr. A 15 3723 Lief.-Nr. : 16273/0 Kompletteinheit aus IPPC-Palette/Zuschnitt/Halffaltkiste/Ring/Stülpdeckel 5 Stück/Stapel - 2 Stapel/Stellplatz	180 Stck

Handwritten notes:
FIT 120/11/120/11
11.12.24
HNL 5029

Anlieferung erfolgte auf ___ Packstücken, verpackt auf ___ Europaletten ___ Einwegpaletten ___ Industriepaletten
Rücklieferung: ___ Europaletten/Industriepaletten wurden getauscht
Rücklieferung: ___ Europaletten/Industriepaletten wurden der Spedition angeboten, die Spedition hat die Annahme abgelehnt
Rücklieferung: ___ Europaletten/Industriepaletten konnten nicht zur Verfügung gestellt werden, die nicht getauschten Paletten werden berechnet.

Datum _____ Kunde: Name in Druckbuchstaben _____ *14. Jan 2025* Unterschrift _____

Datum _____ Spedition: Name in Druckbuchstaben _____ „Wareneingang“ Unterschrift _____ KFZ-Kennz. _____

Lieferbedingungen: Lager Fremdspeidition, Frei Haus

Nordpack GmbH
Gerberstraße 5
D 30916 Isernhagen
www.nordpack.de

Tel.:: 051 36 / 80 04 100
Fax: 051 36 / 80 04 800
E-Mail: contact@nordpack.de
USt-IdNr. : DE115042421

Amtsgericht Hannover
HRB 120827
Geschäftsführer
Andreas Prahl

Bank ...: Hannoversche Volksbank
BLZ ...: 25190001
Zolltarif: 4865240700
IBAN ...: DE28251900014865240700
BIC: VOHADE2HXXX

Warenannahme
Montag bis Freitag 07:00 - 16:00 Uhr
und nach Absprache länger möglich



Nordpack GmbH · Gerberstraße 5 · 30916 Isernhagen

DanForm GmbH & Co. KG
Tor 1
Humboldtstr. 20a
31020 Salzhemmendorf

Lieferschein

Nummer: A-654280LS
Seite: 1 von 1
Datum: 13.01.2025

Kunden-Nr.: 314935
Ihr Außendienst: 37/Mario Dietrich
Ihre Bestellung: 32624
Ihre Zeichen: Herr Fritz Grote
Liefertermin: 14.01.2025

Ihr Ansprechpartner: Markus Hentrich
Telefon: +49 5136 8004-108
Fax: +49 5136 8004-88108
E-Mail: Markus.Hentrich@nordpack.de

Pos.	Artikelnummer Artikelbezeichnung	Einheit
1	00037622 U-Profil, Vollpappe, 2400 mm - GFA-COC-002083 Ihre Artikelnummer.: 053-PAK-0048 Innenmaß: 2400 x 30 x 42 mm Zusatztext: Abmessung: 42/30/42 x 2,5 mm FSC Mix Credit Honeycomb-Einlage 700 Stück / Gestell Gewicht / Gestell: 510 kg	3.500 Stck

Handwritten notes:
FT 120/11/2025
Kl. 12/12
HNL 5029

DanForm Kitchen Elements
GmbH & Co. KG

Angenommen unter Vorbehalt, bis zur endgültigen
Feststellung der Übereinstimmung mit Bestellung
und der Richtigkeit von Qualität und Menge.

Warenannahme		Prüfung Fachabt.	
Name	Datum	Name	Datum
Wol	14.1.25	<input type="checkbox"/> i.O.	<input type="checkbox"/> n.i.O.

Anlieferung erfolgte auf ___ Packstücken, verpackt auf ___ Europaletten ___ Einwegpaletten ___ Industriepaletten
Rücklieferung: ___ Europaletten/Industriepaletten wurden getauscht
Rücklieferung: ___ Europaletten/Industriepaletten wurden der Spedition angeboten, die Spedition hat die Annahme abgelehnt
Rücklieferung: ___ Europaletten/Industriepaletten konnten nicht zur Verfügung gestellt werden, die nicht getauschten Paletten werden berechnet.

Datum	Kunde: Name in Druckbuchstaben	Unterschrift	
Datum	Spedition: Name in Druckbuchstaben	Unterschrift	KFZ-Kennz.

Lieferbedingungen: NP - Eigener LKW, Frei Haus