Abholbeauftragung im Auftrag und zu Lasten Albert FT GmbH

Abholadresse	
Name/Firma	
Straße	
PLZ / Ort	
Ansprechpartner	
Telefon	
Abholzeiten von/ bis	
Datum	

Empfänger
Albert Frankenthal GmbH Lambsheimer Str. 18 67227 Frankenthal *Versand@albert-ft.com*

Sendung	Referenz Nummern
Lieferschein- Belegnr. / Pos.	

Anzahl	**Verpackungsart**	**Brutto kg.**	**Maße (cm)**