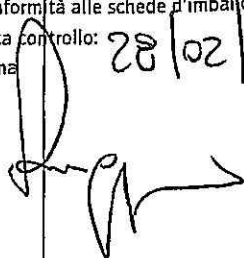
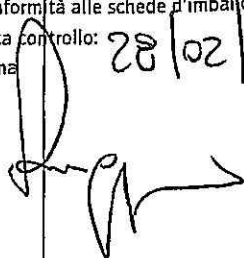
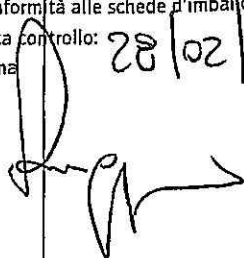


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                |                                            |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|-------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|------------------------------------|---|---|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|-----|----|--|--|--|--|
| (1) Empfänger / Consignee / Destinataire<br><b>Magna PT S.p.A.</b><br><b>Via dei Ciclamini 4</b><br><b>IT 70026 MODUGNO (BARI)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (2) Eingangs- und Bearbeitungsvermerke / Remarks / Observations<br><b>Nostro N. ID.:</b><br><b>DE140809701</b><br><b>Vs. N.ID.....:</b><br><b>ITO4886850728</b> |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LIEFERSCHEIN<br>(3) Nr.<br><b>1353079</b><br>(4) Versanddatum / Date of delivery / Date de livraison<br><b>19.02.19</b> |                                                |                                            |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| (5) Lieferant / Supplier / Fournisseur<br><b>NF: 91000727</b><br><b>ESKA Automotive GmbH</b><br><b>Lutherstr. 87</b><br><b>D 09126 Chemnitz</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (6) Fracht<br>frei <input type="checkbox"/> unfrei <input type="checkbox"/><br>Euro <input type="checkbox"/>                                                    |                                                                           | (7) Anlieferung (Ist)<br>Waggon <input type="checkbox"/> Spediteur <input type="checkbox"/><br>Frachtgut <input type="checkbox"/> fremd. Fahrzeug <input type="checkbox"/><br>Eilgut <input type="checkbox"/> eigen. Fahrzeug <input type="checkbox"/><br>Express <input type="checkbox"/><br>Post <input type="checkbox"/> |                                                                                                                         | Rechnung<br>(8) Nr.<br><b>21468</b><br>(9) vom |                                            |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| (10) Ihre Zeichen / your ref. / votre réf.<br><b>430</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               | (11) Bestellung Nr. / your order / votre ordre<br><b>550003889601</b><br><b>13.02.19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 | (15) Zusatzdaten des Bestellers                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (12) Unsere Abteilung / our ref. / votre réf.<br><b>Frau Halfter</b>                                                    |                                                | (13) Hausruf                               |  | (14) Unsere Auftrags-Nr. / our No. / notre No. |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| (19) Versandart / Shipment / Expédition<br><b>SCHWEITZER</b><br><b>Ludwigsburg</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               | frei <input type="checkbox"/> unfrei <input checked="" type="checkbox"/> (20)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 | (21) Verpackungsart / Packing / Emballage<br><b>vedi</b><br><b>in bas</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (22) Versandzeichen / Marks / Marquage                                                                                  |                                                | (23) Gesamtgewicht kg<br>brutto <b>403</b> |  | (24) netto <b>362</b>                          |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| (25) Versandanschrift / Shipping address / Destinataire<br><b>Magna Italia, Via dei Ciclamini 4, IT 70026 Modugno BA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                |                                            |  | (26) Abladestelle<br><b>14248</b>              |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| <table><tr><td>(27) (Pos.)</td><td>(28) Sachnummer** / Drawing No. / Plan No.</td><td>(29) Bezeichnung der Lieferung / Leistung / Description (21) Verpackungsart / Packing / Emballage</td><td>(30) Menge / Quantity / Quantité</td><td>(31) Einheit</td><td>(40) Empfängervermerke Menge (Ist)</td><td>+</td><td>-</td><td>Vermerke</td></tr><tr><td>1</td><td>2517087900<br/>111807<br/><br/>Indice modific.<br/><br/>Mez.caric.<br/>Numero lotto</td><td>HOL.Z21687-M16x1,5x25,5- W<br/>PHRF-MK -GEO-TS -W=010.9<br/>251/3177_1/05.03.15<br/><br/>40/3215 KLT3215 dunke<br/>00943580000<br/>1/TBA-501568 Palette<br/>1/TBA-520922 Deckel<br/><br/><b>180218180</b><br/><b>509063344</b><br/><br/><b>KUEHNE+NAGEL S.r.l.</b><br/><b>ACCETTAZIONE MERCE</b><br/>Quantità dichiarata: <b>10.000</b><br/>Quantità effettiva:<br/>Tipo Imballaggio:<br/>Quantità Imballi:<br/>Conformità alle schede d'imballo: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO<br/>Data controllo: <b>28/02/19</b><br/>Firma </td><td>10000</td><td>St</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>250</td><td>St</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                |                                            |  |                                                |  | (27) (Pos.) | (28) Sachnummer** / Drawing No. / Plan No. | (29) Bezeichnung der Lieferung / Leistung / Description (21) Verpackungsart / Packing / Emballage | (30) Menge / Quantity / Quantité | (31) Einheit | (40) Empfängervermerke Menge (Ist) | + | - | Vermerke | 1 | 2517087900<br>111807<br><br>Indice modific.<br><br>Mez.caric.<br>Numero lotto | HOL.Z21687-M16x1,5x25,5- W<br>PHRF-MK -GEO-TS -W=010.9<br>251/3177_1/05.03.15<br><br>40/3215 KLT3215 dunke<br>00943580000<br>1/TBA-501568 Palette<br>1/TBA-520922 Deckel<br><br><b>180218180</b><br><b>509063344</b><br><br><b>KUEHNE+NAGEL S.r.l.</b><br><b>ACCETTAZIONE MERCE</b><br>Quantità dichiarata: <b>10.000</b><br>Quantità effettiva:<br>Tipo Imballaggio:<br>Quantità Imballi:<br>Conformità alle schede d'imballo: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO<br>Data controllo: <b>28/02/19</b><br>Firma  | 10000 | St |  |  |  |  |  |  |  | 250 | St |  |  |  |  |
| (27) (Pos.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (28) Sachnummer** / Drawing No. / Plan No.                                    | (29) Bezeichnung der Lieferung / Leistung / Description (21) Verpackungsart / Packing / Emballage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (30) Menge / Quantity / Quantité                                                                                                                                | (31) Einheit                                                              | (40) Empfängervermerke Menge (Ist)                                                                                                                                                                                                                                                                                          | +                                                                                                                       | -                                              | Vermerke                                   |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2517087900<br>111807<br><br>Indice modific.<br><br>Mez.caric.<br>Numero lotto | HOL.Z21687-M16x1,5x25,5- W<br>PHRF-MK -GEO-TS -W=010.9<br>251/3177_1/05.03.15<br><br>40/3215 KLT3215 dunke<br>00943580000<br>1/TBA-501568 Palette<br>1/TBA-520922 Deckel<br><br><b>180218180</b><br><b>509063344</b><br><br><b>KUEHNE+NAGEL S.r.l.</b><br><b>ACCETTAZIONE MERCE</b><br>Quantità dichiarata: <b>10.000</b><br>Quantità effettiva:<br>Tipo Imballaggio:<br>Quantità Imballi:<br>Conformità alle schede d'imballo: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO<br>Data controllo: <b>28/02/19</b><br>Firma  | 10000                                                                                                                                                           | St                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                |                                            |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 250                                                                                                                                                             | St                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                |                                            |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| (42) Eingangsvermerke                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               | (43) Mengenprüfung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                 | (44) Güteprüfung/Prüfbericht                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (45) Empfänger                                                                                                          |                                                | (46) Rechnungsprüfung                      |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                |                                            |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |
| Name/Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                |                                            |  |                                                |  |             |                                            |                                                                                                   |                                  |              |                                    |   |   |          |   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |    |  |  |  |  |  |  |  |     |    |  |  |  |  |



Seit über ...

50  
Jahre

Ludwigsburg, 19.02.2019

Seite 1 von 1

**CMR-Frachtbrief**

Sendung-Nr.: 19-001862 vom 19.02.2019



19-001862

|                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                          |                                 |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>1 Absender / Expéditeur</b><br><br>ESKA AUTOMOTIVE GMBH<br>LUTHERSTRASSE 87<br>09126 CHEMNITZ                                                                                                             |                                          | <b>INTERNATIONALER FRACHTBRIEF</b><br><b>LETTRE DE VOITURE INTERNATIONALE</b><br><b>CMR</b><br><small>Diese Beförderung unterliegt trotz einer g- Ce transport est soumis, nonobstant toute genteiligen Abmachung den Bestimmungen des clause contraire, à la Convention relative au Übereinkommens über den Beförderungsvertrag contrat de transport international des im intern. Straßengüterverkehr (CMR). marchandises par route (MR).</small> |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>2 Empfänger / Destinataire</b><br><br>MAGNA PT S.p.A.<br>VIA DEI CICLAMINI, 4<br>70026 MODUGNO<br>ITALIEN                                                                                                 |                                          | <b>6 Frachtführer / Transporteur</b><br><br>SCHWEITZER GmbH & Co.<br>Intern. Spedition KG<br>Carl-Benz-Straße 23<br>71634 Ludwigsburg<br><br><b>Benutzte Gen.-Nr.:</b><br>D-08-019-G-0158                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>3 Auslieferungsort des Gutes / Lieu prévu pour la livraison de la marchandise</b><br><br>Ort / Lieu <b>MODUGNO</b><br>Land / Pays <b>Italien</b> Zeit / Temps<br>Datum / Date <b>22.02.2019</b>           |                                          | <b>7 Nachfolgender Frachtführer / Transporteurs successifs</b><br><br><b>Benutzte Gen.-Nr.:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>4 Ort und Tag der Übernahme / Lieu et date de la prise en charge de la marchandise</b><br><br>Ort / Lieu <b>CHEMNITZ</b><br>Land / Pays <b>Deutschland</b> Zeit / Temps<br>Datum / Date <b>19.02.2019</b> |                                          | <b>8 Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführer / Réserves et observations des transporteurs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>5 Beigefügte Dokumente / Documents annexes</b>                                                                                                                                                            |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>9 Pos. No.</b>                                                                                                                                                                                            | <b>10 Zeichen/Nr. Marques et numéros</b> | <b>11 Anzahl der LM Nombre des colis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>12 Art der Verpackung Mode d'emballage</b> | <b>13 Bezeichnung des Gutes Nature de la marchandise</b> | <b>14 Gewicht, kg Poids, kg</b> | <b>15 Umfang cbm</b> |
| 1                                                                                                                                                                                                            | 1352773 + 1353079                        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COLLI                                         | Getriebeteile                                            | 1.209                           |                      |
| <b>Summe: Total</b>                                                                                                                                                                                          |                                          | <b>3,00 COLLI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | <b>1.209,00</b>                                          |                                 |                      |
| <b>16 Anweisungen des Absenders</b>                                                                                                                                                                          |                                          | <b>17 Angaben zur Ermittlung der Tarifkilometer mit Grenzübergängen von bis km</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>18 Frachtzahlungsanweisung / Prescription d'affranchissement</b><br><b>unfrei - Rechnung an Empfänger</b>                                                                                                 |                                          | <b>21 Besondere Vereinbarungen / Conventions particulières</b><br><br>Übernahmebestätigung des Fahrers: Die Sendung wurde vollständig und in äußerlich guter Beschaffenheit übernommen. Die Ladungssicherung ist gemäss der gesetzlichen Vorgaben durch den Fahrer erfolgt.                                                                                                                                                                        |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>19 Kfz</b>                                                                                                                                                                                                | <b>Amtliches Kennzeichen</b>             | <b>Nutzlast in t</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                          |                                 |                      |
| Anhänger                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                          |                                 |                      |
| Fahrer                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>22 Benutzter Grenzübergang</b>                                                                                                                                                                            |                                          | <b>27 Gut 19-001862 empfangen am</b> Datum / Date<br><b>RUEHNEL NAGEL S.r.l.</b><br><b>MAGNA PT S.p.A.</b><br><b>Via dei Ciclamini, SNC - 70026 Modugno (BA)</b><br><b>I-70026 MODUGNO</b><br><b>28 FEB 2019</b><br><b>Unterschrift und Stempel des Empfängers</b><br><b>Signature et timbre du destinataire</b><br><b>"Ricevuto"</b><br><b>verifica su qualità e quantità</b>                                                                     |                                               |                                                          |                                 |                      |
| <b>20 ESKA AUTOMOTIVE GMBH</b><br><b>D-09126 CHEMNITZ</b><br><br>Unterschrift und Stempel des Absenders<br>Signature et timbre l'expéditeur                                                                  |                                          | <b>23 SCHWEITZER GmbH &amp; Co.</b><br><b>D-71634 Ludwigsburg</b><br><br>Unterschrift und Stempel des Frachtführers<br>Signature et timbre du transporteur                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                          |                                 |                      |

SCHWEITZER GmbH & Co. Intern. Spedition KG  
Carl-Benz-Straße 23  
71634 Ludwigsburg  
Telefon (0 71 41) 24 51-0  
Telefax (0 71 41) 24 51-22Geschäftsführer: Axel, Friedrich, Ingrid und Jens Schweitzer  
Amtsgericht: Ludwigsburg  
Handelsregister: Stuttgart HRA 200856  
Internet: www.schweitzer-logistik.deCOMMERZBANK  
Konto: 0501540800  
BLZ: 604 800 08  
IBAN: DE13 6048 0008 0501 5406 00  
SWIFT: DRESDEFF604