

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                     |                                                                               |                        |                                                                                                                                         |                                                            |                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
| (1) Customer Invoice Address<br>Magna PT S.p.A<br>Via del Ciclamini 4<br>70026 Modugno (Bari)<br>ITALIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                     | (2) Remarks<br>Our ID number:<br>DE813637771<br>Your ID no.:<br>IT04886850728 |                        |                                                                                                                                         | DELIVERY NOTE<br>(3) No.<br>5342949<br>(4) Date<br>5.08.19 |                                                |  |
| (5) Supplier<br>SN: 91014398<br>Cotarko GmbH<br>Emdener Str.<br>50735 Köln                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                     | (6) Freight<br>paid    unpaid                                                 |                        | (7) Delivery (really)<br>Railroad car    Carrier<br>Freight goods    foreign vehicle<br>Express goods    own vehicle<br>Express<br>Post |                                                            | Invoice<br>(8) No.<br><br>(9) Date<br>13.07.19 |  |
| (10) Your Ref<br>413                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (11) Your Order No./Date<br>550003920002<br>29.07.19 | (16) Additional Details                                             | (12) Our Department<br>G. Lamanna                                             |                        | (13) Direct dial                                                                                                                        | (14) Our Ref No.                                           |                                                |  |
| (19) Shipment Method<br>Collection EX<br>W                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      | (20) paid/unpaid<br>X                                               | (21) Packing<br>look<br>below                                                 | (22) Marks<br>19007403 | (23) Total Weight kg<br>gross<br>1818                                                                                                   | (24) net<br>1704                                           |                                                |  |
| (25) Shipping Address<br>Magna PT S.p.A, Via del Ciclamini 4, 70026 Modugno (Bari), ITALIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                                                     |                                                                               |                        |                                                                                                                                         | (26) Place of origin<br>17551                              |                                                |  |
| (27) (Pos.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (28) Part-No.                                        | (29) Description<br>(31) Packing                                    | (30) Quantity                                                                 | (31) U/M               | (40) Customer Remarks<br>Quantity    +/-    Remarks                                                                                     |                                                            |                                                |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 251.1.1088.80<br>25.5.00613.00                       | Speed Gear 3rd (Index a)<br>Getrag Radsatz 251                      | 1456                                                                          | pc                     |                                                                                                                                         |                                                            |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Container<br>Batch number                            | 2/Magnumbox TBA - 501742<br>188198 H<br><br>130239471<br>5009594121 | 728                                                                           | pc                     |                                                                                                                                         |                                                            |                                                |  |
| <p style="text-align: center;">H</p> <p style="text-align: center;"><b>KUEHNE+NAGEL S.r.l.</b><br/>ACCETTAZIONE MERCE</p> <p>Quantità dichiarata: 1456<br/> Quantità effettiva:<br/> Tipo Imballaggio:<br/> Quantità Imballi: 2<br/> Conformità alle schede d'imballo: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br/> Data controllo: 07.08.19<br/> Firma: <i>[Signature]</i></p> |                                                      |                                                                     |                                                                               |                        |                                                                                                                                         |                                                            |                                                |  |
| (42) Goods Inwards Remarks                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      | (43) Quantity Check                                                 | (44) Quality Check                                                            |                        | (45) Receiver                                                                                                                           |                                                            | (46) Invoice Check                             |  |
| Date                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                                     |                                                                               |                        |                                                                                                                                         |                                                            |                                                |  |
| Name/No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                     |                                                                               |                        |                                                                                                                                         |                                                            |                                                |  |

| <b>1</b> Absender (Name, Anschrift, Land) / Expéditeur (Nom, adresse, pays)<br><b>Gross Präzisionsdrehteile GmbH</b><br><b>Buchenstr. 6-8</b><br><b>D-89558 Böhmenkirch</b>                                                                                                                                                        |                                                                  |                                                                                             | <b>INTERNATIONALER FRACHTBRIEF</b><br><b>LETTRE DE VOITURE INTERNATIONALE</b><br><div style="text-align: right; border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 10px auto;"> <b>CMR</b> </div> <div style="font-size: 0.8em;">             Diese Beförderung unterliegt trotz einer gegenseitigen Abmachung den Bestimmungen des Übereinkommens über den Beförderungsvertrag im internationalen Straßengüterverkehr (CMR).<br/>             Ce transport est soumis, nonobstant toute clause contraire, à la Convention relative au contrat de transport international des marchandises par route (CMR).           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------|------------------------------|------------|---------|-----------------------|---------------------|--|--|-------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|-----------------------------------------|--|--|--|
| <b>2</b> Empfänger (Name, Anschrift, Land) / Destinataire (Nom, adresse, pays)<br><br><b>Magna PT S.p.A</b><br><b>Via dei Ciclamini 4</b><br><b>70026 Modugno (BA)</b><br><b>Italy</b>                                                                                                                                             |                                                                  |                                                                                             | <b>16</b> Frachtführer (Name, Anschrift, Land) / Transporteur (nom, adresse, pays)<br><br><b>Spedition Schweitzer</b><br><br><div style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">19007636</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>3</b> Auslieferungsort des Gutes / Lieu prévu pour la livraison de la marchandise<br><br><b>Modugno (BA)</b><br><b>Italy</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                             | <b>17</b> Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land) / Transporteurs successifs (nom, adresse, pays)<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>4</b> Ort und Tag der Übernahme des Gutes / Lieu et date de la prise en charge de la marchandise<br><br><b>Böhmenkirch</b><br><b>Deutschland</b><br><br><b>Datum / Date 05.08.19</b>                                                                                                                                            |                                                                  |                                                                                             | <b>18</b> Vorbehalte und Bemerkungen der Frachtführer / Réserves et observations des transporteurs<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>5</b> Begleitende Dokumente / Documents annexes<br><br><b>1 Lieferschein (e) (2-fach)</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>6</b> Zeichen und Nummern / Marques et numéros<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Anzahl der Packstücke / Nombre des colis</b><br><br><b>19</b> | <b>8</b> Art der Verpackung / Mode d'emballage<br><br><b>Magnumbox</b><br><b>TBA-501742</b> | <b>9</b> Bezeichnung des Gutes / Nature de la marchandise<br><br><b>Forged parts</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>10</b> Statist. Nr. / No. statist.<br><br> | <b>11</b> Bruttogewicht in kg / Poids brut, kg<br><br><b>14.888</b> | <b>12</b> Umfang / cbm<br><br> |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>13</b> Anweisungen des Absenders (Zoll- und sonstige amtliche Behandlung) / Instructions de l'expéditeur (formalités douanieres et autres)<br><br>                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                             | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">19</th> <th style="width:10%;">Absender / L'expéditeur</th> <th style="width:10%;">Währung / Monnaie</th> <th style="width:10%;">Empfänger / Le Destinataire</th> </tr> <tr> <td>Zu zahlen von / A payer par</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fracht / Prix de transport</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ermäßigung / Réduction</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zwischensumme / Solde</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zuschläge / Suppléments</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nebengebühren / Frais accessoires</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sonstiges / Divers</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zu zahlende Gesamtsumme / Total à payer</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                                     | 19                             | Absender / L'expéditeur | Währung / Monnaie | Empfänger / Le Destinataire | Zu zahlen von / A payer par |  |  |  | Fracht / Prix de transport |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | Ermäßigung / Réduction  |                              |            |         | Zwischensumme / Solde |                     |  |  | Zuschläge / Suppléments |  |  |  | Nebengebühren / Frais accessoires |  |  |  | Sonstiges / Divers |  |  |  | Zu zahlende Gesamtsumme / Total à payer |  |  |  |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Absender / L'expéditeur                                          | Währung / Monnaie                                                                           | Empfänger / Le Destinataire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Zu zahlen von / A payer par                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Fracht / Prix de transport                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Ermäßigung / Réduction                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Zwischensumme / Solde                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Zuschläge / Suppléments                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Nebengebühren / Frais accessoires                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Sonstiges / Divers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Zu zahlende Gesamtsumme / Total à payer                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>14</b> Rückerstattung / Remboursement<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                             | <b>20</b> Besondere Vereinbarungen / Conventions particulières<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>15</b> Frachtzahlungsanweisung / Prescription d'affranchissement<br><br><b>frei</b><br><b>franco</b><br><b>unfrei</b><br><b>Non franco</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                             | <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;"> <b>19</b> Zu zahlen von / A payer par<br/> <b>20</b> Besondere Vereinbarungen / Conventions particulières<br/> <b>21</b> Ausgefertigt in / Etablie à<br/> <b>22</b> Gross Präzisionsdrehteile GmbH<br/> <b>Buchenstr. 6-8</b><br/> <b>89558 Böhmenkirch</b><br/> <b>Deutschland</b><br/> <b>23</b> Ich versichere, die Waren ins Gemeinschaftsgebiet zu verbringen.<br/> <b>24</b> Gut empfangen / Réception des marchandises<br/> <b>25</b> Angaben zur Ermittlung der Tarifentfernung mit Grenzübergängen<br/> <b>26</b> Vertragspartner des Frachtführers ist - kein - Hilfgewerbetreibender im Sinne des anzuwendenden Tarifs<br/> <b>27</b> Amtliches Kennzeichen / Nutzlaster in kg<br/> <b>28</b> Berechnung des Beförderungsentgelts<br/> <b>29</b> Unterschrift und Stempel des Absenders (Signature et timbre de l'expéditeur)<br/> <b>30</b> Unterschrift und Stempel des Frachtführers (Signature et timbre du transporteur)<br/> <b>31</b> Unterschrift und Stempel des Empfängers (Signature et timbre du destinataire)           </div> |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>21</b> Ausgefertigt in / Etablie à<br><b>Böhmenkirch, den 05.08.19</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                                                                             | <b>24</b> Gut empfangen / Réception des marchandises<br><b>07.08.19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>22</b> Gross Präzisionsdrehteile GmbH<br><b>Buchenstr. 6-8</b><br><b>89558 Böhmenkirch</b><br><b>Deutschland</b><br><br><b>Unterschrift und Stempel des Absenders (Signature et timbre de l'expéditeur)</b>                                                                                                                     |                                                                  |                                                                                             | <b>23</b> Ich versichere, die Waren ins Gemeinschaftsgebiet zu verbringen.<br><br><b>Unterschrift und Stempel des Frachtführers (Signature et timbre du transporteur)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>25</b> Angaben zur Ermittlung der Tarifentfernung mit Grenzübergängen<br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>von</th> <th>bis</th> <th>km</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                                                  |                                                                                             | von                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | bis                                           | km                                                                  |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            | <b>28</b> Berechnung des Beförderungsentgelts<br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Frachtpf. Gewicht in kg</th> <th>Tarifstelle: Sonderabmachung</th> <th>Güterarten</th> <th>Währung</th> <th>Frachtsatz</th> <th>Beförderungsentgelt</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |  |  | Frachtpf. Gewicht in kg | Tarifstelle: Sonderabmachung | Güterarten | Währung | Frachtsatz            | Beförderungsentgelt |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| von                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | bis                                                              | km                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| Frachtpf. Gewicht in kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tarifstelle: Sonderabmachung                                     | Güterarten                                                                                  | Währung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Frachtsatz                                    | Beförderungsentgelt                                                 |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>26</b> Vertragspartner des Frachtführers ist - kein - Hilfgewerbetreibender im Sinne des anzuwendenden Tarifs                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                             | <b>29</b> Unterschrift und Stempel des Absenders (Signature et timbre de l'expéditeur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>27</b> Amtliches Kennzeichen / Nutzlaster in kg<br><br><b>Kfz</b><br><br><b>Anhänger</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                                                                                             | <b>30</b> Unterschrift und Stempel des Frachtführers (Signature et timbre du transporteur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |
| <b>31</b> Unterschrift und Stempel des Empfängers (Signature et timbre du destinataire)                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                                                                                             | <b>32</b> National / Bilateral / EG / CEMT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                     |                                |                         |                   |                             |                             |  |  |  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                         |                              |            |         |                       |                     |  |  |                         |  |  |  |                                   |  |  |  |                    |  |  |  |                                         |  |  |  |