



## **Kostenübernahme-Bestätigung für internationale Sendungen durch Dritte**

Kd-Nr:

Firma:

Name, Tel:

Straße:

PLZ, Ort:

### **Sendungsinformationen**

Anzahl der Packstücke:

Gewicht, Maße:

Hiermit bestätige ich/wir (als Auftraggeber) die Kostenübernahme, falls der Rechnungsempfänger die Kosten nicht übernimmt und/oder säumig wird.

Preis: € .- Preis unter Vorbehalt

---

Datum, Unterschrift, Firmenstempel

### **Empfängerdaten**

Firma:

Name, Telefon:

Straße:

PLZ, Ort:

**OverNight Service GmbH**

Heidenkampsweg 48, 20097 Hamburg, Telefon: 040 / 23 85 85 85, Telefax: 040 / 23 85 84 44