



### Auftrag Frachtkontrolle

**Auftraggeber:**

**Bemerkungen:**

---



---



---



---

Hiermit beauftragen wir K-Logistik GmbH mit der Durchführung der Frachtkontrolle gem. der VO (EU) Nr. 300/2008 i.V.m. der VO (EU) Nr. 2015/1998 und deren Folgeverordnungen für folgende Luftfrachtsendung:

**Frachtkontrollmethode: (bitte ankreuzen)**

Röntgen  Handsearch & ETD (sniffen)

Im Falle von **Dunkelalarm** beauftragen wir die Firma K-Logistik mit weiteren Kontrollmaßnahmen und stellen K-Logistik von jeglichen Schadensersatzansprüchen daraus frei:  Ja

Ohne Beauftragung kann die Sendung nicht weiter verladen werden.

**MAWB / HAWB:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Stückzahl / Gewicht:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Prüfergebnis:**

- Keine verbotenen Gegenstände entdeckt, Sendung darf verladen werden.
- Dunkelalarm / kein Prüfergebnis feststellbar. Sendung muss vor der Verladung weiteren Kontrollmaßnahmen zugeführt werden.
- Verdacht auf verbotene Gegenstände. Sendung darf nicht verladen werden. Sicherheitsbeauftragter sowie die zuständigen Behörden wurden informiert.

**SPX by:**

XRY \_\_\_\_\_ cll

VHS \_\_\_\_\_ cll

ETD \_\_\_\_\_ cll

VCK \_\_\_\_\_ cll

AOM \_\_\_\_\_ cll

---

**DE/RA/00013-01**

**Abrechnung:**

X-Ray \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Handsearch \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

ETD (sniffen) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

---

**TOTAL: €**

**Gepüft durch:**

**Uhrzeit/Datum:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Formular bitte Ausfüllen und Ausdrucken und an die Fax-Nr. 0711-7970970 senden.