

1-22 Die mit fett gedruckten Linien eingerahmten Rubriken müssen vom Frachtführer ausgefüllt werden.
LES PARTIES ENCADRÉES DE LIGNES GRASSES DOIVENT ÊTRE REMPLIES PAR LE TRANSPORTEUR

1-15 einschließlich y compris et

Auszufüllen unter der Verantwortung des Absenders.
A REMPLIR SOUS LA RESPONSABILITÉ DE L'EXPÉDITEUR

1 Absender (Name, Anschrift, Land) EXPÉDITEUR (NOM, ADRESSE, PAYS) 2 Empfänger (Name, Anschrift, Land) DESTINATAIRE (NOM, ADRESSE, PAYS) 3 Auslieferungsort des Gutes LIEU PRÉVU POUR LA LIVRAISON DE LA MARCHANDISE Ort LIEU Land PAYS 4 Ort und Tag der Übernahme des Gutes LIEU ET DATE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA MARCHANDISE Ort LIEU Land PAYS Datum DATE 5 Beigefügte Dokumente DOCUMENTS ANNEXÉS siehe Nr. 28		<h2 style="text-align: center;">Internationaler Frachtbrief</h2> <h3 style="text-align: center;">LETTRE DE VOITURE INTERNATIONALE</h3> <p style="font-size: small;">Diese Beförderung unterliegt trotz einer gegenseitigen Abmachung den Bestimmungen des Übereinkommens über den Beförderungsvertrag internat. Straßengüterverkehr (CMR). CE TRANSPORT EST SOUMIS, NONOBTANT TOUTE CLAUSE CONTRAIRE, À LA CONVENTION RELATIVE AU CONTRACT DE TRANSPORT INTERNATIONAL DE MARCHANDISES PAR ROUTE (CMR).</p> 16 Frachtführer (Name, Anschrift, Land) TRANSPORTEUR (NOM, ADRESSE, PAYS) Walther Logistik GmbH Karmarschstraße 43, D-30159 Hannover Telefon: +49 (0)511 210 2211 0, Mail: buerowalog@walther-logistik.de 17 Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land) TRANSPORTEUR SUCCESSIFS (NOM, ADRESSE, PAYS) 18 Vorbehalte/Bemerkungen Frachtführer RÉSERVES ET OBSERVATIONS DES TRANSPORTEURS																																		
6 Kennzeichen und Nummern 7 Anzahl Packstücke 8 Art der Verpackung 9 Offiz. Benennung f.d. Beförderung MARQUES ET NUMÉROS NOMBRE DES COLIS MODE D'EMBALLAGE DÉSIGNATION OFFICIELLE DE TRANSPORT		10 Statistktr. NO STATISTIQUE	11 Bruttogew. kg POIDS BRUT, KG	12 Umfang in m³ CUBAGE M³																																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">19 zu zahlen vom: A PAYER PAR:</th> <th style="width: 20%;">Absender L'EXPÉDITEUR</th> <th style="width: 20%;">Währung MONNAIE</th> <th style="width: 45%;">Empfänger LE DESTINATAIRE</th> </tr> <tr> <td>Fracht PRIX DE TRANSPORT</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ermäßigung RÉDUCTIONS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Summe SOLDE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zuschläge SUPPLÉMENTS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nebengeb. FRAIS ACCESS.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sonstiges DIVERS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gesamtsumme TOTAL À PAYER</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			19 zu zahlen vom: A PAYER PAR:	Absender L'EXPÉDITEUR	Währung MONNAIE	Empfänger LE DESTINATAIRE	Fracht PRIX DE TRANSPORT				Ermäßigung RÉDUCTIONS				Summe SOLDE				Zuschläge SUPPLÉMENTS				Nebengeb. FRAIS ACCESS.				Sonstiges DIVERS				Gesamtsumme TOTAL À PAYER			
19 zu zahlen vom: A PAYER PAR:	Absender L'EXPÉDITEUR	Währung MONNAIE	Empfänger LE DESTINATAIRE																																	
Fracht PRIX DE TRANSPORT																																				
Ermäßigung RÉDUCTIONS																																				
Summe SOLDE																																				
Zuschläge SUPPLÉMENTS																																				
Nebengeb. FRAIS ACCESS.																																				
Sonstiges DIVERS																																				
Gesamtsumme TOTAL À PAYER																																				
13 Anweisungen des Absenders (Zoll- und amt. Behandlung) Sondervorschriften INSTRUCTIONS DE L'EXPÉDITEUR (FORMALITÉS DOUANIÈRES ET AUTRES) PRÉSCRIPTIONS PARTICULIÈRES		14 Rückerstattung REMBOURSEMENT _____ _____ _____																																		
15 Frachtzahlungsanweisungen PRESCRIPTION DL' AFFRANCHISEMENT Frei FRANCO Unfrei NON FRANCO		20 Besondere Vereinbarungen CONVENTIONS PARTICULIÈRES _____ _____																																		
21 Ausgefertigt in ETABLIE À		am LE																																		
22 Unterschrift/Stempel Absender SIGNATURE ET TIMBRE DE L'EXPÉDITEUR		23 Unterschrift/Stempel Frachtführer SIGNATURE ET TIMBRE DU TRANSPORTEUR	24 Gut empfangen RÉCEPTION DES MARCHANDISE Datum DATÉ am LE _____ Unterschrift/Stempel Empfänger SIGNATURE ET TIMBRE DU DESTINATAIRE																																	
25 Angaben zur Ermittlung der Entfernung von _____ bis _____ km		28 Dokumente Register-Nr. _____ _____ Dokumente empfangen _____ Datum DATÉ _____ am LE _____ Unterschrift/Stempel Empfänger SIGNATURE ET TIMBRE DU DESTINATAIRE																																		
26 Vertragspartner Frachtführer		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">27</td> <td style="width: 35%;">Amt. Kennz.</td> <td style="width: 50%;">Nutzlast kg</td> </tr> <tr> <td>Kfz</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Anh.</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			27	Amt. Kennz.	Nutzlast kg	Kfz			Anh.																									
27	Amt. Kennz.	Nutzlast kg																																		
Kfz																																				
Anh.																																				
Benutzte Gen.-Nr.		<input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Bilateral <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> CEMT																																		