



# Abholauftrag

Diagnostische Proben für das  
**Institut Kardiale Diagnostik und Therapie GmbH**

Depot

107

Berlin

Telefax

030-62 883 399

Telefon

030-62 883 112

Benötigen Sie die gesetzlich vorgeschriebene Verpackung mit Trockeneis ?  
(Bitte ankreuzen !!!)



**Nein** Bitte füllen Sie **Teil A** aus und faxen Sie den Auftrag bis spätestens 12.00 Uhr am Abholtag

**Ja** Bitte füllen Sie **Teil B** aus und faxen Sie den Auftrag bis spätestens 13.00 Uhr am Vortag

## Teil A

## für TNT Express

<b>Auftraggeber und Ablieferadresse</b>		Kd.Nr. <b>70288523</b>	FB-No.
Firma <b>Institut Kardiale Diagnostik und Therapie GmbH (IKDT)</b>		wird TNT-intern vergeben	
Kontakt: Herr Dr. Lassner		Tel-No.: <b>030-84415540</b>	
Adresse <b>Moltkestrasse 31</b>			
PLZ <b>12203</b>		Stadt <b>Berlin</b>	
<b>Abholadresse</b>		<b>Abholung nur werktags Montag bis Donnerstag</b>	
Firma		Abholdatum	
Kontakt:		Zeit von bis	
Telefon (Wichtig):		Abholzeitspanne muß	
Adresse		mindestens 2 h betragen !	
PLZ		Stadt	
<b>Sendungsdaten</b>		Bruttogewicht	kg
		Nettogewicht Trockeneis	kg
Länge _____ cm x Breite _____ cm x Höhe _____ cm			
<b>Service national</b>			
Übernacht Express <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>Ich bin darüber informiert, daß die Transportkosten in Höhe von ca. 20 € (Maß- u. Gewichtsabhängig) mir in Rechnung gestellt werden.</b>			
Ich versichere, daß es sich bei dem Inhalt um "Diagnostische Proben" handelt und die Verpackung der Verpackungsvorschrift P 650 (Innen- und Außenverpackung mit Kennzeichnung) entspricht.			
Datum _____		Unterschrift _____	

## Teil B

## für TNT Special Service

<b>Auftraggeber und Ablieferadresse</b>		Kd.Nr. <b>70288523</b>	FB-No.
Firma <b>Labor f. Kardiale Diagn. u. Therapie</b>		wird TNT-intern vergeben	
Kontakt: Herr Dr. Lassner		Tel-No.: <b>030-84415540</b>	
Adresse <b>Moltkestrasse 31</b>			
PLZ <b>12203</b>		Stadt <b>Berlin</b>	
<b>Abholadresse</b>		<b>Abholung nur werktags Dienstag bis Donnerstag</b>	
Firma		Abholdatum	
Kontakt:		Zeit von bis	
Telefon (Wichtig):		Abholzeitspanne muß	
Adresse		mindestens 2 h betragen !	
PLZ		Stadt	
<b>Medpack-Service</b>		Die Details werden telefonisch mit Ihnen abgestimmt !	
<b>Beschreibung:</b>			
<b>Tag 1 (Montag, Dienstag oder Mittwoch)</b>			
Sie faxen den Auftrag bis spätestens 13.00 Uhr. TNT stellt im zentralen Trockeneislager die Verpackung mit 8 kg Trockeneis zum Übernachtransport bereit.			
<b>Tag 2 (Dienstag, Mittwoch oder Donnerstag)</b>			
Sie erhalten bis 10.00 Uhr den TNT Medpack mit der innenliegenden Bio-Bottle (Durchmesser 7 cm/Höhe 15,5 cm) per Zustellfahrer angeliefert.			
Verpacken Sie die Proben in die Bio-Bottle und legen Sie diese in das Trockeneis des Medpacks.			
Wenden Sie bitte den TNT-Frachtbrief in der Klarsichthülle an der Außenseite des Kartons (Auf der Rückseite befindet sich der Rücktransport-Frachtbrief / gekennzeichnet mit -R- ) Zusätzlich erhält der Fahrer eine Kopie dieses Auftrages.			
<b>Tag 3 (Mittwoch, Donnerstag oder Freitag)</b>			
Anlieferung an das Institut Kardiale Diagnostik und Therapie GmbH / Berlin			
<b>Ich bin darüber informiert, daß die Transportkosten in Höhe von 126 EUR (netto) mir in Rechnung gestellt werden.</b>			
Ich versichere, daß es sich bei dem Inhalt um "Diagnostische Proben" handelt			
Datum _____		Unterschrift _____	

