

**Zentrale**  
Hohenpfahlweg 2  
93309 Kelheim  
Tel.: 0 94 41 / 50 12 - 0  
Fax: 0 94 41 / 50 12 - 50  
www.schweiger-handel.de

**Zweigstelle**  
Leierndorfer Str. 26  
84085 Langquaid  
Tel.: 0 94 52 / 93 36 8 - 0  
Fax: 0 94 52 / 93 36 8 - 21  
info@schweiger-handel.de

**Hafenumschlagsplatz**  
Mittelweg 13+15  
94469 Deggendorf  
Tel.: 0 99 1 / 34 35 18  
Fax: 0 99 1 / 34 35 19



**SCHWEIGER**  
Agrar-, Bau- und Brennstoffhandel  
Umschlag und Lagerei



Schweiger Handels GmbH • Hohenpfahlweg 2 • 93309 Kelheim

# Warenbegleitpapier

## Hygienebedingungen für Transporte

### Bestätigung des Frachtführers

Name (Frachtführer/Fahrer): \_\_\_\_\_

Name (Unternehmen/Spedition): \_\_\_\_\_

Transportmittel/Fahrzeugart: \_\_\_\_\_

Amtliche/s Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Transportgut/Ware: \_\_\_\_\_

Wiegenschein-Nr./ Auftrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Ort und Datum der Verladung: \_\_\_\_\_

Ort und Datum der Entladung: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den letzten Touren:

Produkte (1. = letzte Tour, 2. = vorletzte Tour, 3. = drittletzte Tour, bei allen Touren Reinigungsmaßnahmen angeben!)

	Lose	Sackware	Trocken	Nass	Reinigungsmittel	Desinfektionsmittel
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Der Frachtführer bestätigt die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und sichert die Einhaltung aller für den Transport und Transportmittel geltenden gesetzlichen Vorschriften insbesondere der Hygienebedingungen zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift Lieferant