

Ihre Kontaktdaten

Name des Unternehmens		Ansprechpartner	
Straße		PLZ	Ort
Telefon	Telefax		E-Mail
Mobil	Website / URL		Gründungsjahr
Steuer-Nr.	Ust-ID Nr.	Handelsregister Nr.	Registergericht
Speditionsversicherung bei		Gewerbeanmeldung	tägliches Versandvolumen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Nahverkehrsgebiet: Bitte stellen Sie uns anhand einer Aufstellung (z. B. Excel-Tabelle) der Postleitzahlen bzw. einer Karte (z. B. Bilddatei) so genau wie möglich dar, welches Gebiet für Sie von Interesse wäre.

Fuhrpark (bitte vorhandene Anzahl angeben)

	Koffer	Plane
Sprinter	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3,5to	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7,5to	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12to	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gliederzug	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sattelzug	<input type="text"/>	<input type="text"/>

eigener Fuhrpark ja nein

Subunternehmer ja, Anzahl

Abfahrtszeiten Nahverkehr

Lager-/Umschlagsfläche

Lagerfläche	Umschlagsfläche
<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
Bürofläche <input type="text"/> m ²	Tore (Anz.) <input type="text"/>
	Rampen (Anz.) <input type="text"/>
Eigentum (Immobilie) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
Ihre Lagerzeiten	

Allgemein

Bürozeiten von bis

Anzahl kfm. Mitarbeiter

Anzahl gew. Mitarbeiter

Flurfördermittel

	Anzahl	Gewicht bis
Hubwagen	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg
Elektroameise	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg
Gabelstapler	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg
geeichte Waage	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg

IT / EDV

eigene IT externer IT-Dienstleister

Depot-/Verwaltungssoftware nein ja

Scannereinsatz bei Zustellung? nein ja

Hersteller/Anbieter

Sind Sie bereits Systempartner von: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

CTL
 ILN
 GO!
 Palletways
 InTime
 KEP AG
 VTL
 sonst.



GEL Express Logistik GmbH

Jakob-Kaiser-Straße 3
47877 Willich
Telefon +49 (0)2154 9467-13
Telefax +49 (0)2154 9467-44
tjarzinski@gel-express.de

Firmenstempel/Unterschrift